



Registrello



Manual

Equipo y Material Biomédico

Índice

Roles de operación en plataforma “Regístrelo”	4
Ciudadano.....	4
Solicitante	4
Tramitador Autorizado.....	4
Inscripción.....	6
Menú.....	6
Formulario	7
Datos del Equipo y Material Biomédico.....	8
Fabricantes y Distribuidores	8
Adjuntos	9
Firma y Resumen.....	11
Pago	12
Renovación.....	13
Renovación Existente	13
Seleccionar registro.....	14
Adjuntos	15
Firma y resumen	16
Renovación no existente.....	18
Ingreso de datos del Formulario.	18
Firma y resumen	19
Pago	21
Cambios post registro.....	23
Cambios post-registro Existente.....	24
Seleccionar registro.....	24
Detalle de cambios post-registro existente.....	26
Formulario	26
Firma y resumen	29
Pago	31

Cambios post registro no Existente	32
Detalle de cambios post-registro no existente	32
Ingreso de datos del formulario.....	33
Firma y resumen	34
Pago	36
Uso de Registro Equipo y Material Biomédico	37
Uso de registro Existente.....	38
Seleccionar registro.....	38
Adjuntos	39
Firma y resumen	40
Uso de registro no existente.....	42
Adjuntos	43
Firma y resumen.....	43
Pago	44
Solicitud de Prórroga	45

Participantes del Proceso

Roles de operación en plataforma “Regístrelo”

Todo usuario que utilice la plataforma debe registrarse como usuario, para realizar cualquier trámite el usuario deberá contar firma digital. Los roles disponibles en la plataforma Regístrelo son los siguientes:

Ciudadano

Este rol permite a los ciudadanos costarricenses o extranjeros residentes registrarse como usuarios de la plataforma o simplemente realizar las consultas los tramites incluidos en la plataforma.

Solicitante

Es la persona física o jurídica que comercializa artículos que requieren registro sanitario. Pueden realizar los procesos de registro sanitario y delegar permisos a Tramitadores Autorizados para realizar los procesos en su nombre. El Solicitante debe de ser una persona física o jurídica nacional, no puede ser extranjera.

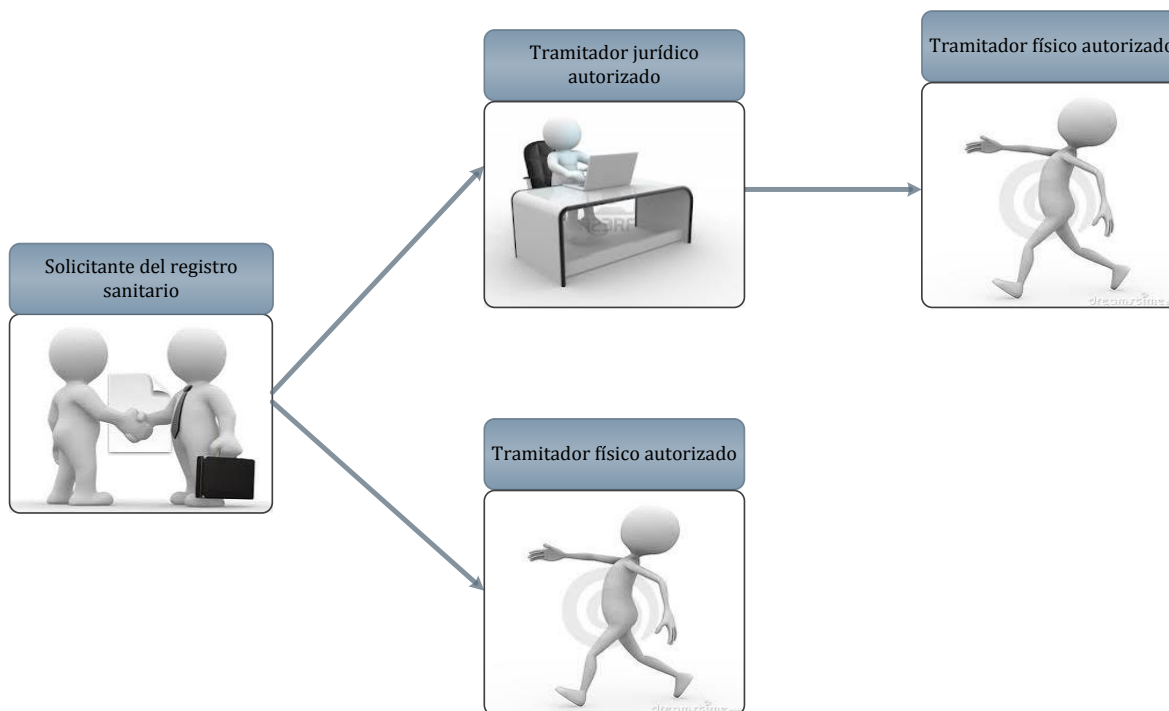
Para el caso de empresas jurídicas el representante legal tiene la potestad de registrar la empresa y autorizar tramitadores. El registro de personas jurídicas requiere previo a realizar el trámite de solicitud el pago de la certificación jurídica emitida electrónicamente por el Registro Nacional cuyo objetivo es la validación de la potestad del representante legal.

En el caso de solicitantes que sean personas físicas, la persona puede realizar el registro sin necesidad de la presentación de la certificación de la personería jurídica. De igual manera puede autorizar los tramitadores que desee.

Tramitador Autorizado

Es la persona física o jurídica autorizada para realizar los servicios de registro sanitario en nombre del solicitante. Un Tramitador Autorizado puede estar autorizado por uno o más solicitantes.


Para el caso en el que el Tramitador Autorizado es una persona jurídica (empresas que se dedican a realizar registros), el representante legal puede autorizar a su vez, personas físicas para realizar los procesos de registro sanitario. Para ilustrar este escenario un solicitante A, autoriza a la empresa B para realizar procesos de registro sanitario; la empresa B ingresa al sistema y autoriza a las personas físicas que pueden realizar los registros sanitarios del solicitante A.



Todo trámite realizado por un Tramitador Autorizado y el avance del mismo, enviará notificaciones al correo electrónico tanto del Solicitante, como del Tramitador.

Inscripción

En la pantalla principal se encuentra un listado de los trámites que ha realizado el usuario. En esta pantalla se puede ver el estado, el resumen y varias opciones que dependen del estado del trámite como eliminación y detalle de la prevención.

En caso de ser necesario realizar búsquedas de un trámite específico, cada una de las columnas mencionadas funciona como filtro. Donde se escribe al lado de la lupa  o selecciona el dato por el cual se desea realizar la búsqueda.

Registrelo

MINISTERIO DE SALUD
Gobierno de Costa Rica

INICIO | INFORMACION | MAPA DEL SITIO | CONTACTENOS | MI CUENTA: KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ | 129:17 | SALIR X

Inicio > Ministerio de Salud > Mis Trámites MS > Mis Trámites

Opciones de Trámites

- Alimentos
- Cosméticos
- Equipo y Material Biomédico
- Productos Naturales
- Medicamentos
- Solicitantes
- Tramitadores Jurídicos
- Atender Solicitud Prórroga
- Solicitar Prórroga
- Personas Físicas
- Aprobar trámites
- Consultar expedientes
- Mantenimiento de empresas
- Firmar Documentos

Listado de Trámites

Nº Trámite	Estado	Nombre del Solicitante	Nombre del Producto	Tipo Trámite	Tipo Solicitud		
2681	Enviado Ministerio de Salud	KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ	Capacitación Registro Producto	EM Biomédico	Inscripción		
2680	Revisión	KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ	Capacitación Registro Producto	EM Biomédico	Inscripción		
2676	Enviado Ministerio de Salud	KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ	15/5/55	EM Biomédico	Uso de Registro		
2675	Revisión	KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ	La cirugía endovascular hace referencia a un grupo de procedimientos mínim	EM Biomédico	Renovación		
2671	Rechazado	KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ	sedante	EM Biomédico	Cambio Post Registro		
2658	Aprobado	KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ	terapia de yodo radioactivo I-131	EM Biomédico	Inscripción		

1-6 de 6

POWERED BY SOIN

Menú

En la pantalla principal aparecerá un menú a la izquierda que contiene las diferentes opciones para realizar un trámite. En el caso de Equipo y Material Biomédico las opciones a elegir son:

- ✓ Inscripción
- ✓ Cambios post-registro
- ✓ Renovación
- ✓ Uso de registro.

Estas opciones se muestran al hacer clic en el signo + al lado de Equipo y Material Biomédico, mostrándose de la siguiente manera:

Opciones de Trámites	
<input type="checkbox"/>	Alimentos
<input type="checkbox"/>	Cosméticos
<input checked="" type="checkbox"/>	Equipo y Material Biomédico
<input type="checkbox"/>	Inscripción
<input type="checkbox"/>	Cambios post-registro
<input type="checkbox"/>	Renovación
<input type="checkbox"/>	Uso de Registro
<input type="checkbox"/>	Productos Naturales
<input type="checkbox"/>	Medicamentos
<input type="checkbox"/>	Solicitantes
<input type="checkbox"/>	Tramitadores Jurídicos
<input type="checkbox"/>	Atender Solicitud Prórroga
<input type="checkbox"/>	Solicitar Prórroga
<input type="checkbox"/>	Personas Físicas
<input type="checkbox"/>	Aprobar trámites
<input type="checkbox"/>	Consultar expedientes
<input type="checkbox"/>	Mantenimiento de empresas
<input type="checkbox"/>	Firmar Documentos

Formulario

Para registrar un equipo y material biomédico es necesario ingresar los datos solicitados en el formulario de inscripción de equipo y material biomédico. Este formulario está dividido en varios apartados que se muestran a continuación.

Para cada uno de los formularios definidos para el trámite, se indica cuales campos son obligatorios, y en caso de no ingresar la información, no podrá continuar con la siguiente parte del trámite.

Datos del Equipo y Material Biomédico

En esta pantalla se captura la información general del equipo y material biomédico que se desea registrar. Esta información incluye los datos del solicitante, los datos del equipo y material biomédico, además de los datos del titular.

Formulario de Equipo y Material Biomédico

Datos EMB >

Fabricantes y Distribuidores >

Archivos Adjuntos >

Resumen >

Pago

Datos del Solicitante

* Nombre del Solicitante:

Datos del Equipo y Material Biomédico

* Nombre del Producto:

* Indicación de uso:

* Marca:

* Tipo de Clasificación:

* País del Producto:

* Modelo o Código Identificador:

* Condición:

☐ Indicador para diagnóstico In Vitro.

Datos del Titular

* Nombre del Titular:

País del Titular:

Tipo de Empresa:

Identificación:

<< Regresar

Siguiente >>

*Datos Requeridos

✓ Validación de contenido o formato correcto.

✗ Validación de contenido o formato incorrecto.

Fabricantes y Distribuidores

Esta opción permite al usuario registrar los laboratorios fabricantes y distribuidores del equipo y material biomédico, se debe de ingresar al menos un fabricante y un distribuidor. Para ingresar un fabricante o un distribuidor, debe seleccionar de la lista la empresa o persona deseada y presionar el botón “Agregar”.

Formulario de Equipo y Material Biomédico

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Trámite: 2855

Datos del Fabricante

* Nombre del Fabricante: Tipo de Empresa:

Pais del Fabricante: Identificación: **Agregar**

Listado de Fabricantes

Nombre	Identificación	Email	Teléfono	Eliminar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Sin registros que mostrar

Datos del Distribuidor

Tipo de distribuidor: ☐ Jurídico ☐ Físico

Listado de Distribuidores

Nombre	Identificación	Email	Teléfono	Eliminar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Sin registros que mostrar

<< Anterior **Siguiente** >>

*Datos Requeridos

✓ Validación de contenido o formato correcto.

✗ Validación de contenido o formato incorrecto.

Adjuntos

En la sección de adjuntos se registran los documentos que debe de agregar al registro del equipo y material biomédico. Se puede adjuntar más de un documento por opción, y algunos de ellos requiere que se indique la cedula del notario.

10

Firma y Resumen

En la penúltima pantalla se presenta un resumen que muestra todos los datos que el usuario registró en el trámite de ingreso de equipo y material biomédico. Así mismo se muestra al final un botón que pide la firma digital para proceder con el pago del trámite.

Resumen del trámite

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Trámite: 2855

Datos del Solicitante

Nombre del Solicitante: KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ	Cédula: 01-1148-0252	Teléfono: 545456445	Celular: 78545896
Dirección: 02	Correo Electrónico: kgarita@soin.co.cr	Fax: 6546	

Datos del Equipo y Material Biomédico

Nombre del Producto: En bioprótesis nuestro equipo ha centrado su trabajo en los siguientes aspe	País del Producto: Mexico	Indicación de uso: b. Relajación: Estudio de la relajación de un biomaterial como un factor relacionado con la fatiga mecánica y que se manifiesta en la propia manufactura del material. El estudio de la relajación es u
Modelo o Código Identificador: C.Esfuerzo de cizalladura: producido por los sistemas de sutura en los propios biomateriales o entre la interfase biomaterial-material (vi tejido humano y que condiciona severamente la durabilidad de los Ingenios utilizados en este campo. Nuestra línea de investigación ha demostrado claramente la realidad de este supuesto, el cual condiciona la escasa durabilidad de las bioprótesis. D.. Fatiga: En la actualidad la línea de investigación está centrada en los estudios de fatiga del material con el fin de conocer los coeficientes de seguridad del mismo (modelo de pericardio bovino). Se pudo determinar la ley matemática que rige la fatiga del biomaterial (pericardio sometido al estrés) $\log y = 1.3 - 0.211 \log t$, siendo "y" el estrés de fatiga inicial en MPa y "t" el tiempo hasta el final del ensayo. E. Estudio de los hilos de sutura y de sus características mecánico elásticas. Se han desarrollado ensayos para determinar las características mecánico elásticas de diversos hilos de sutura (prolene, seda, nylon, vicryl, gore-tex) utilizados en la fijación o sutura de diversos biomateriales. Se determinaron las curvas de estrés-deformación así como el comportamiento elástico (módulo de elasticidad en cada punto) así como el efecto de la sutura en la durabilidad de probetas de pericardio.	Marca: a. Conocimiento del comportamiento de	Condición: Remanufacturado
Tipo de Clasificación: Clase 2	Indicador para diagnóstico In Vitro: NO	

Datos del Titular

Nombre del Titular: BIOPHARM LABORATORIES S.A.	Tipo de Empresa: Nacional	País del Titular: Costa Rica	Identificación: 31013812	Zona 1: HEREDIA
Zona 2: SAN PABLO	Estado: CONDOMINIO INDUSTRIAL	Dirección: CONDOMINIO INDUSTRIAL	Correo Electrónico: info@bphcr.com	Teléfono: 2262-9059
Fax: 2262-4046	DIAGONAL A MABE			

Fabricantes

Nombre del Fabricante: Laboratorios SEMSA S.A.	Tipo de Empresa: Internacional	País del Fabricante: Argentina	Identificación: 2345786-98	Zona 1: Estado 1
Zona 2: Provincia 1	Estado: Calle Los Olivos	Dirección: Calle Los Olivos	Correo Electrónico: consultasemsa@semsa.com	Teléfono: 23232323
Fax: 24242424				

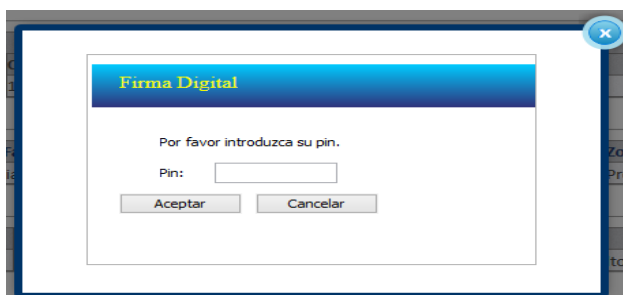
Distribuidores

Nombre del Distribuidor: Laboratorios SEMSA S.A.	Tipo de Empresa: Internacional	País del Distribuidor: Argentina	Identificación: 2345786-98	Zona 1: Estado 1
Zona 2: Provincia 1	Estado: Calle Los Olivos	Dirección: Calle Los Olivos	Correo Electrónico: consultasemsa@semsa.com	Teléfono: 23232323
Fax: 24242424				

Nombre del Distribuidor: BIOPHARM LABORATORIES S.A.	Tipo de Empresa: Nacional	País del Distribuidor: Costa Rica	Identificación: 31013812	Zona 1: HEREDIA
Zona 2: SAN PABLO	Estado: CONDOMINIO INDUSTRIAL	Dirección: CONDOMINIO INDUSTRIAL	Correo Electrónico: info@bphcr.com	Teléfono: 2262-9059
Fax: 2262-4046	DIAGONAL A MABE			

<< Regresar Firmar Documento

Cuando se da clic en el botón de “Firmar Documento” aparecerá una ventana que pide el pin de la firma digital para poder seguir con el procedimiento.



A screenshot of a web window titled "Firma Digital". It contains the text "Por favor introduzca su pin." followed by a label "Pin:" and a text input field. Below the input field are two buttons: "Aceptar" and "Cancelar".

Pago

Una vez que se ingresó el pin de la firma digital se desplegará una ventana que contiene el desglose del pago y que pide la información necesaria para proceder con este.



A screenshot of the "Pago Inicial" window. It features a navigation bar with tabs: "Datos EMB", "Fabricantes y Distribuidores", "Archivos Adjuntos", "Resumen", and "Pago". The "Pago" tab is active. Below the navigation bar, the text "Trámite: 2863" is displayed. The main content area is divided into two sections. On the left, under the heading "Formas de Pago", there is a dropdown menu set to "Tarjeta Crédito/Débito". Below this are input fields for "Emisor:", "Número de Tarjeta:", "CVV2 code:", and "Fecha de Expiración:". On the right, under the heading "TOTAL A PAGAR", there is a table showing the payment breakdown.

TOTAL A PAGAR	
Costo Operativo Registro EBM	
Costo Operativo Registro EBM	5,143.20
	Subtotal: 5,143.20
Registro EBM	
Registro EBM	5,143.20
	Subtotal: 5,143.20
	TOTAL: 10,286.40

At the bottom of the window is a green button labeled "Procesar Pago".

Al concluir el pago, el sistema envía un mensaje informando que el pago se realizó de forma exitosa.



A screenshot of the "Resultado del Pago" window. It displays two success messages, each preceded by a green checkmark icon. The first message is "Pago Exitoso" followed by a green box containing the text "Se ha procesado un pago por 10,286.40 colones, el número de autorización es 234234". The second message is "Envío Exitoso" followed by a green box containing the text "Su solicitud se ha enviado exitosamente al Ministerio de Salud."

Renovación

Esta opción permite al usuario realizar el proceso para solicitar la renovación de equipo y material biomédico.

Existen dos formas para realizar este proceso:

Renovación de un producto existente: esta opción hace referencia a todos aquellos productos que realizaron su proceso de inscripción por medio de la plataforma Regístrelo.

Renovación de un producto no existente: esta opción permite a los usuarios realizar el proceso de renovación aunque la inscripción del equipo y material biomédico no se haya hecho a través de la plataforma.

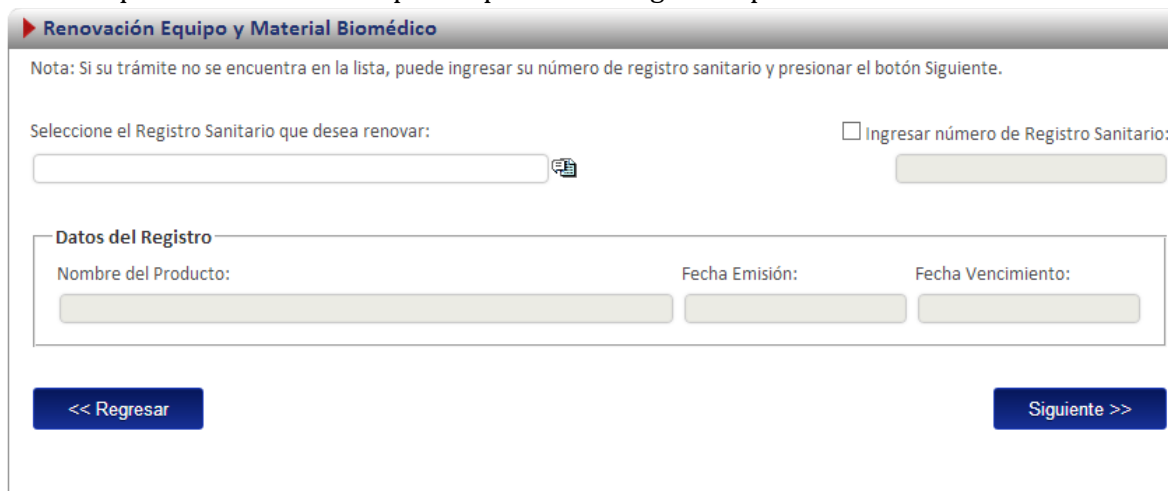
Para empezar el proceso de renovación de equipo y material biomédico se debe de acceder la siguiente opción en el menú principal:



Equipo y Material Biomédico

- Inscripción
- Cambios post-registro
- **Renovación**
- Uso de Registro

Una vez que se da clic en esta opción aparecerá la siguiente pantalla.



► **Renovación Equipo y Material Biomédico**

Nota: Si su trámite no se encuentra en la lista, puede ingresar su número de registro sanitario y presionar el botón Siguiente.

Seleccione el Registro Sanitario que desea renovar:

☐ Ingresar número de Registro Sanitario:

Datos del Registro

Nombre del Producto:	Fecha Emisión:	Fecha Vencimiento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<< Regresar Siguiente >>

Renovación Existente


Para iniciar el proceso de una renovación de un producto que ya realizó el proceso de inscripción por medio de la plataforma Regístrelo se debe seleccionar la primera opción de la pantalla de renovación. A continuación se describe el flujo de trabajo para realizar este proceso.

Seleccionar registro

Renovación Equipo y Material Biomédico

Nota: Si su trámite no se encuentra en la lista, puede ingresar su número de registro sanitario y presionar el botón Siguiente.

Seleccione el Registro Sanitario que desea renovar:




☐ Ingresar número de Registro Sanitario:

Datos del Registro

Nombre del Producto: Fecha Emisión: Fecha Vencimiento:

<< Regresar Siguiente >>

En esta opción se debe de dar clic al icono () , este desplegará un listado con todos los equipos y materiales biomédicos que ya fueron registrados por el usuario o a los que él tiene acceso.

Lista de Registros Sanitarios - Google Chrome


mscert.registrello.go.cr/cfm/x/commons/Utiles/ConlisPopUp.cfm?c=2

Lista de Registros Sanitarios

Número de Registro	Nombre del Producto	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Filtrar
B-TH-13-00033	guantes	
B-CH-13-00034	Cassetes Sterrad	
B-BZ-13-00038	Videoscopio	
B-AU-13-00035	Producto de diagnóstico In Vitro	
B-MQ-13-00032	terapia de yodo radioactivo I-131	
B-BR-13-00036	Malla Prolene	

Renovación Equipo y Material Biomédico

Nota: Si su trámite no se encuentra en la lista, puede ingresar su número de registro sanitario y presionar el botón Siguiente.

Seleccione el Registro Sanitario que desea renovar: 


☐ Ingresar número de Registro Sanitario:

Datos del Registro

Nombre del Producto:	Fecha Emisión:	Fecha Vencimiento:
<input type="text" value="Videoscopio"/>	<input type="text" value="09/09/2013"/>	<input type="text" value="09/09/2016"/>

Nota: una vez seleccionado el registro se cargara automáticamente en la pantalla la fecha de vigencia y la fecha de emisión

Para proceder con el trámite es necesario que indique si realmente desea realizar la Renovación del registro seleccionado.

Mensaje de la página mscert.registrelo.go.cr: 

¿Desea realmente proceder con el proceso de Renovación?

Adjuntos

Se muestra la lista de todos los adjuntos requeridos para realizar la renovación:

Lista de Archivos Adjuntos

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Trámite: 3049

***Poderes (max 20MB):**

Seleccionar archivo No se ha seleccionado ningún archivo Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

***Declaración jurada de que las condiciones del registro original no se han modificado (max 20MB):**

Seleccionar archivo No se ha seleccionado ningún archivo Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

***Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (max 20MB):**

Seleccionar archivo No se ha seleccionado ningún archivo Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

***Certificado de Libre Venta y uso del país origen (max 20MB):**

Seleccionar archivo No se ha seleccionado ningún archivo Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

Otros Adjuntos (max 20MB):

Seleccionar archivo No se ha seleccionado ningún archivo Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

<< Regresar Siguiente >>

***Datos Requeridos**

✓ Validación de contenido o formato correcto.

✗ Validación de contenido o formato incorrecto.

Firma y resumen

En esta pantalla se presenta un resumen que muestra todos los datos del registro que el usuario seleccionó. Así mismo se muestra al final un botón que pide la firma digital para proceder con el pago del trámite de renovación.

Resumen del trámite

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Trámite: 3049

Datos del Registro Sanitario

Número de Registro Sanitario: B-BZ-13-00038	Fecha de Emisión: 09/09/2013	Fecha de Vigencia: 09/09/2016
------------------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Datos del Solicitante

Nombre del Solicitante: INVERSIONES PRATUM BLUE SOCIEDAD ANONIMA	Cédula: 3101598500	Teléfono: 88202020	Celular: 88207450
Dirección: dgddhdhdfhddhm vddffsd ef sfggsgs	Correo Electrónico: estelante@gmail.com	Fax: 24532419	
Representante Legal: MAUREEN LIZETH BARRANTES	Cédula: 01-0858-0851		

Datos del Equipo y Material Biomédico

Nombre del Producto: Videoscopio	País del Producto: Belice	Indicación de uso: Cirugía laparoscópica
Modelo o Código Identificador: 456	Marca: Olympus	Condición: Nuevo
Tipo de Clasificación: Clase 4	Indicador para diagnóstico In Vitro: NO	

Datos del Titular

Nombre del Titular: LIGO DE BRASIL	Tipo de Empresa: Internacional	País del Titular: Brasil	Identificación: 5678	Zona 1: BRASILIA
Zona 2: SAO PAULO	Estado: DEL CRISTO REDENTOR 50 M SUR	Dirección: DEL CRISTO REDENTOR 50 M SUR	Correo Electrónico: ligodebrasil@semillas.com	Teléfono: 98765443
Fax: 98765443				

Fabricantes

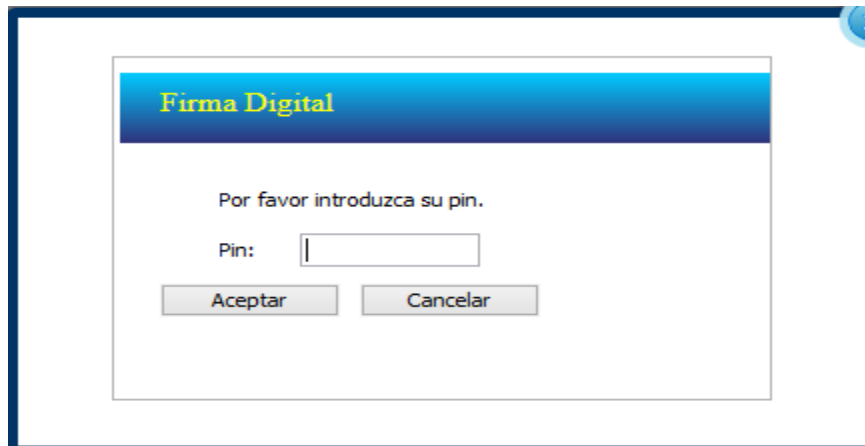
Nombre del Fabricante: Coca-Cola Refresments S.A Internacional	Tipo de Empresa: Internacional	País del Fabricante: Estados Unidos de América	Identificación: 963852	Zona 1: Atlanta
Zona 2: Atlanta	Estado: Atlanta	Dirección: Atlanta	Correo Electrónico: refresments@coca-cola.com	Teléfono: 654321
Fax: 987654				

Distribuidores

Nombre del Distribuidor: Advance Sterilization Products	Tipo de Empresa: Internacional	País del Distribuidor: Estados Unidos de América	Identificación: 789456	Zona 1: 789456
Zona 2: 789456	Estado: Florida	Dirección: 789456	Correo Electrónico: ssoto@registrek.com	Teléfono: 22677050
Fax: 22677050				

<< Regresar Firmar Documento

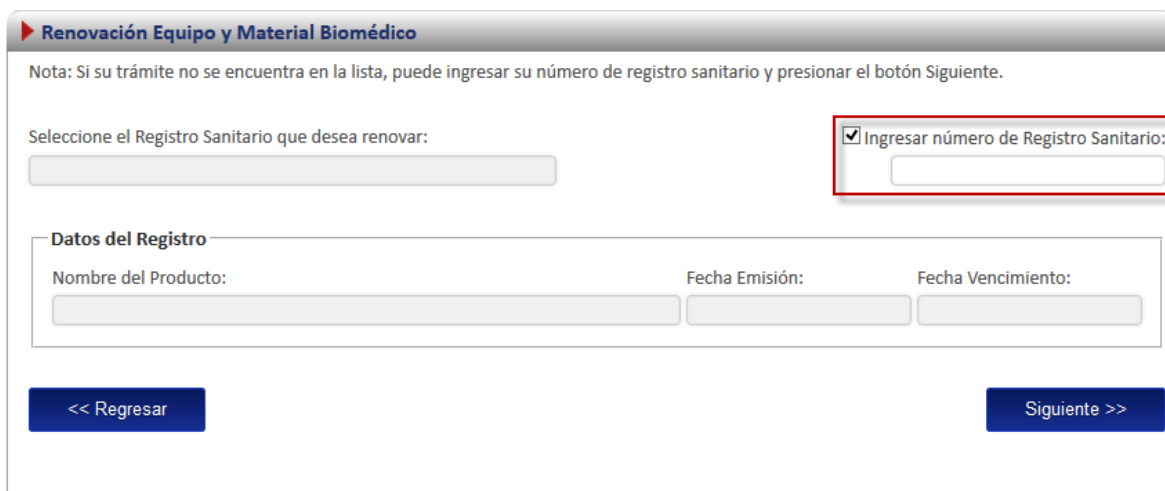
Luego de realizar los procesos anteriores se da clic al botón de “Firmar Documento” para proceder con el pago. En la pantalla de pago se despliega el desglose de este y los datos necesarios para proceder con el desembolso del dinero.



Renovación no existente

Para poder trabajar con un registro que no realizó el proceso de inscripción por medio de la plataforma es necesario contar con el número de registro sanitario.

En la pantalla de renovación se debe de seleccionar la segunda opción:

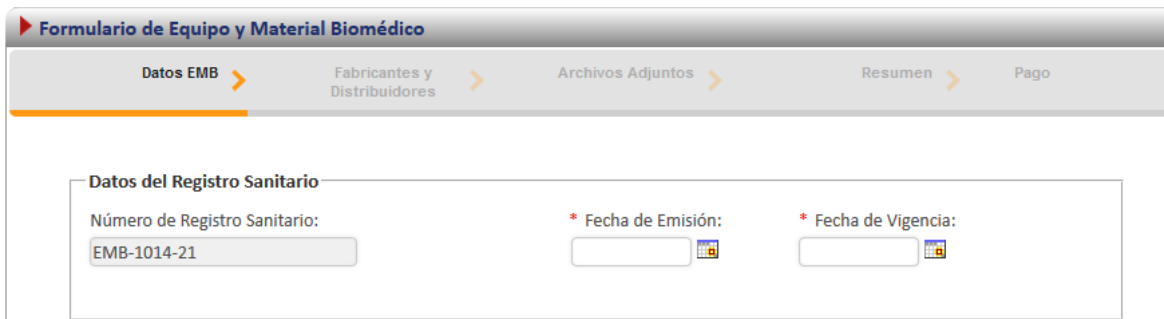


Ingreso de datos del Formulario.

Como este tipo de renovación se trata de un producto que no realizó el proceso de inscripción por medio de la plataforma se le solicitará al usuario que registre toda la información del producto por medio del formulario.

Nota: Este formulario es el mismo de inscripción de equipo y material biomédico (ver subsección “formulario” en la sección de “Inscripción de Equipo y material biomédico”)

Adicionalmente en la primera pantalla del formulario se le solicitará que ingrese los datos de fecha de vencimiento y emisión:



Formulario de Equipo y Material Biomédico

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Datos del Registro Sanitario

Número de Registro Sanitario: EMB-1014-21

* Fecha de Emisión:

* Fecha de Vigencia:

Firma y resumen

En esta pantalla se presenta un resumen que muestra todos los datos que el usuario registró. Así mismo se muestra al final un botón que pide la firma digital para proceder con el pago del trámite de renovación.

Resumen del trámite

Datos EMB >

Fabricantes y Distribuidores >

Archivos Adjuntos >

Resumen >

Pago

Trámite: 3055

Trámite: 3055

Datos del Registro Sanitario

Número de Registro Sanitario:
EMB-1014-21

Fecha de Emisión:
30/09/2008

Fecha de Vigencia:
30/09/2013

Datos del Solicitante

Nombre del Solicitante:
KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ
Dirección:
02

Cédula:
01-1148-0252
Correo Electrónico:
kgarita@soin.co.cr

Teléfono:
545456445
Fax:
6546
Celular:
78545896

Datos del Equipo y Material Biomédico

Nombre del Producto:
IMPLANTES

País del Producto:
Laos

Indicación de uso:
USO QUIRURGICO

Modelo o Código Identificador:
IMP001

Marca:
LATEXIA

Condición:
Nuevo

Tipo de Clasificación:
Clase 2

Indicador para diagnóstico In Vitro: NO

Datos del Titular

Nombre del Titular:
Infinita R.L.
Zona 2:
San jose
Fax:
34

Tipo de Empresa:
Nacional
Estado:
san jose

País del Titular:
Costa Rica
Dirección:
234 mts

Identificación:
234
Correo Electrónico:
correo@proveedor.com

Zona 1:
San jose
Teléfono:
97

Fabricantes

Nombre del Fabricante:
BIOPHARM
LABORATORIES S.A.

Tipo de Empresa:
Nacional
Estado:
CONDominio
INDUSTRIAL DIAGONAL A
MABE

País del Fabricante:
Costa Rica
Dirección:
CONDominio
INDUSTRIAL DIAGONAL A
MABE

Identificación:
31013812
Correo Electrónico:
info@bphcr.com

Zona 1:
HEREDIA
Teléfono:
2262-9059

Fax:
2262-4046

Distribuidores

Nombre del Distribuidor:
Kendall Innovadores en
Cuidados al Paciente S.A.

Tipo de Empresa:
Nacional
Estado:
Ulloa

País del Distribuidor:
Costa Rica
Dirección:
Global Park

Identificación:
3101017803
Correo Electrónico:
ssoto@registrek.com

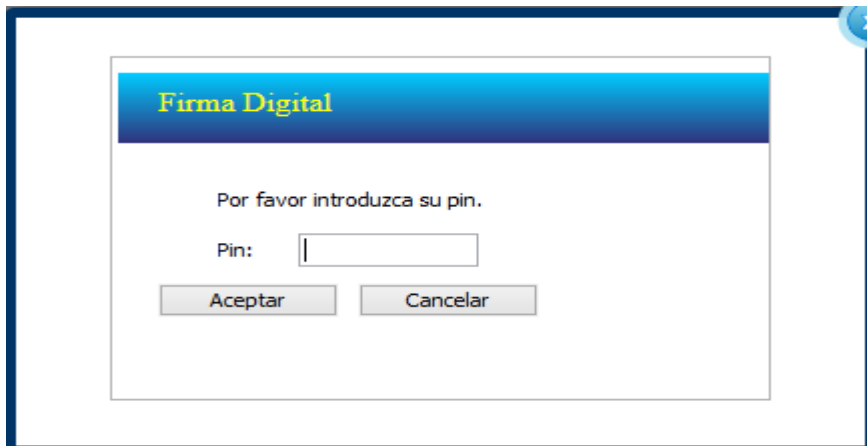
Zona 1:
Heredia
Teléfono:
22677050

Fax:
22677152

<< Regresar

Firmar Documento

Luego de realizar los procesos anteriores se da clic al botón de “Firmar Documento” para proceder con el pago. En la pantalla de pago se despliega el desglose de este y los datos necesarios para proceder con el desembolso del dinero.



Pago

Luego de realizar los procesos anteriores se da clic al botón de “Firmar Documento” para proceder con el pago. En la pantalla de pago se despliega el desglose de este y los datos necesarios para proceder con el desembolso del dinero.



TOTAL A PAGAR	
Costo Operativo Renovación EBM	
Costo Operativo Renovación EBM	5,143.20
	Subtotal: 5,143.20
Renovación EBM	
Renovación EBM	165,000.00
	Subtotal: 165,000.00
	TOTAL: 170,143.20

Si el pago es exitoso aparece el siguiente mensaje.

► Resultado del Pago



Pago Exitoso

Se ha procesado un pago por 170,143.20 colones, el número de autorización es 234234



Envío Exitoso

Su solicitud se ha enviado exitosamente al Ministerio de Salud.

Cambios post registro

Esta opción permite al usuario realizar el proceso para solicitar cambios post-registro de equipo y material biomédico.

Existen dos formas para realizar este proceso:

*Cambio post-registro de un producto existe: Esta opción hace referencia a todos aquellos productos que realizaron su proceso de inscripción por medio de la plataforma Regístrelo.

*Cambios post-registro de un producto no existente: Esta opción permite a los usuarios realizar el proceso de renovación aunque la inscripción del equipo y material biomédico no se haya realizado a través de la plataforma Regístrelo.

Para empezar el proceso de cambios post-registro de equipo y material biomédico se debe acceder a la siguiente opción en el menú principal:



Una vez que se da clic en esta opción aparecerá la siguiente pantalla.

Cambio Post-Registro Equipo y Material Biomédico

Nota: Si su Registro Sanitario no se encuentra en la lista, puede ingresarlo en el campo de texto y presionar el botón Siguiente.

Seleccione el Registro Sanitario que desea modificar:

☐ Ingresar número de Registro Sanitario:

Tipos de Cambio

☐ Cambio de razón social del solicitante.

☐ Cambio de casa fabricante.

☐ Traspaso del registro.

☐ Cambio o ampliación de marca o de nombre del producto

☐ Cambio en la conformación de una familia, grupo, familia de grupos, sistemas, familia de kit de pruebas y kits.

Cambios post-registro Existente

Para iniciar el proceso de cambio de un producto que ya realizó el proceso de inscripción por medio de la plataforma Registrelo, se debe seleccionar la primera opción de la pantalla de cambios post-registro. A continuación se describe el flujo de trabajo para realizar este proceso.

Seleccionar registro

Cuando el registro ya existe en la plataforma se debe seleccionar el registro.

Cambio Post-Registro Equipo y Material Biomédico

Nota: Si su Registro Sanitario no se encuentra en la lista, puede ingresarlo en el campo de texto y presionar el botón Siguiente.

Seleccione el Registro Sanitario que desea modificar:

☐ Ingresar número de Registro Sanitario:

Tipos de Cambio

- ☐ Cambio de razón social del solicitante.
- ☐ Cambio de casa fabricante.
- ☐ Traspaso del registro.
- ☐ Cambio o ampliación de marca o de nombre del producto
- ☐ Cambio en la conformación de una familia, grupo, familia de grupos, sistemas, familia de kit de pruebas y kits.

<< Regresar

Siguiente >>

En esta opción se desplegará un listado con todos los equipos y materiales biomédicos que ya fueron registrados por el usuario o a los que él tiene acceso.

Lista de Registros Sanitarios - Mozilla Firefox

mscert.registrelo.go.cr/cfm/common/Utiles/ConlisPopUp.cfm?c=10

Número de Registro	Nombre del Producto	Filtrar
B-TH-13-00033	guantes	
B-CH-13-00034	Cassetes Sterrad	
B-BZ-13-00038	Videoscopio	
B-AU-13-00035	Producto de diagnóstico In Vitro	
B-MQ-13-00032	terapia de yodo radioactivo I-131	
B-BR-13-00036	Malla Prolene	

Nota: una vez seleccionado el registro se cargará automáticamente en la pantalla el nombre del solicitante, el número de registro, la fecha de vigencia y la fecha de emisión.

Detalle de cambios post-registro existente

Existen 5 posibles cambios post-registro, de los cuales debe seleccionar aquellos que desee realizar.

Tipos de Cambio

- ☐ Cambio de razón social del solicitante.
- ☐ Cambio de casa fabricante.
- ☐ Traspaso del registro.
- ☐ Cambio o ampliación de marca o de nombre del producto
- ☐ Cambio en la conformación de una familia, grupo, familia de grupos, sistemas, familia de kit de pruebas y kits.

Formulario

Dependiendo del cambio solicitado se habilitarán los campos en el formulario para realizar los cambios respectivos, los datos que no se deben modificar por no estar relacionados con el cambio se mostrarán en la solicitud, sin embargo, no podrán ser modificados. Por ejemplo en el caso de un cambio de razón social del solicitante, los formularios aparecen de la siguiente forma.

Formulario de Equipo y Material Biomédico

Datos EMB >

Fabricantes y Distribuidores >

Archivos Adjuntos >

Resumen >

Pago

Trámite: 2917

Datos del Registro Sanitario

Número de Registro Sanitario:

B-BR-13-00036

* Fecha de Emisión:

06/09/2013

* Fecha de Vigencia:

06/09/2016

Datos del Solicitante

* Nombre del Solicitante:

INVERSIONES PRATUM BLUE SOCIE

Datos del Equipo y Material Biomédico

* Nombre del Producto:

Malla Prolene

* País del Producto:

Brasil

* Indicación de uso:

QUIRURGICA

10 / 200

* Modelo o Código Identificador:

123
145

27 / 15000

* Marca:

Medical

* Condición:

Nuevo

* Tipo de Clasificación:

Clase 3

☐ Indicador para diagnóstico In Vitro.

Datos del Titular

* Nombre del Titular:

Johnson & Johnson Ltda. Brasil

Tipo de Empresa:

Internacional

País del Titular:

Brasil

Identificación:

7896321

<< Regresar

Siguiente >>

* Datos Requeridos

✓ Validación de contenido o formato correcto.

✗ Validación de contenido o formato incorrecto.

Formulario de Equipo y Material Biomédico

Datos EMB >

Fabricantes y Distribuidores >

Archivos Adjuntos >

Resumen >

Pago

Trámite: 3057

Datos del Fabricante

Listado de Fabricantes

Nombre	Identificación	Email	Teléfono	Elimina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Johnson & Johnson Ltda. Brasil	7896321	ssoto@registrek.com	22677050	

1-1 de 1

Datos del Distribuidor

Listado de Distribuidores

Nombre	Identificación	Email	Teléfono	Elimina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Johnson & Johnson Ltda. Brasil	7896321	ssoto@registrek.com	22677050	
Johnson & Johnson de Costa Rica S.A.	3101896321	ssoto@registrek.com	22677050	

1-2 de 2

<< Anterior

Siguiente >>

En los adjuntos aparecen los adjuntos requeridos para el cambio.

Lista de Archivos Adjuntos

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Trámite: 3057

***Poderes (max 20MB):**

Seleccionar archivo No se ha seleccionado ningún archivo Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

***Certificación expedida por el Registro Nacional donde se haga constar la inscripción del cambio (razón social). (max 20MB):**

Seleccionar archivo No se ha seleccionado ningún archivo Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

Otros Adjuntos (max 20MB):

Seleccionar archivo No se ha seleccionado ningún archivo Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

<< Regresar

Siguiente >>

Firma y resumen

En esta pantalla se presenta un resumen que muestra todos los datos del registro que el usuario seleccionó. Así mismo se muestra al final un botón que pida la firma digital para proceder con el pago del trámite de cambio post-registro.

Resumen del trámite

Datos EMB

Fabricantes y Distribuidores

Archivos Adjuntos

Resumen

Pago

Trámite: 3057

Trámite: 3057

Datos del Registro Sanitario

Número de Registro Sanitario: B-BR-13-00036	Fecha de Emisión: 06/09/2013	Fecha de Vigencia: 06/09/2016
------------------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Datos del Solicitante

Nombre del Solicitante: INVERSIONES PRATUM BLUE SOCIEDAD ANONIMA	Cédula: 3101598500	Teléfono: 88202020	Celular: 88207450
Dirección: dgddhdhdfhdhm vdfdfsd ef sfggsgs	Correo Electrónico: sergioa18@hotmail.com	Fax: 24532419	
Representante Legal: MAUREEN LIZETH BARRANTES	Cédula: 01-0858-0851		

Datos del Equipo y Material Biomédico

Nombre del Producto: Malla Prolene	País del Producto: Brasil	Indicación de uso: quirúrgica
Modelo o Código Identificador: 123 145 165 745 985 325 896	Marca: Medical	Condición: Nuevo
Tipo de Clasificación: Clase 3	Indicador para diagnóstico In Vitro: NO	

Datos del Titular

Nombre del Titular: Johnson & Johnson Ltda. Brasil	Tipo de Empresa: Internacional	País del Titular: Brasil	Identificación: 7896321	Zona 1: Rio de Janeiro
Zona 2: Rio	Estado: Rio	Dirección: 789	Correo Electrónico: ssoto@registrek.com	Teléfono: 22677050
Fax: 22677152				

Fabricantes

Nombre del Fabricante: Johnson & Johnson Ltda. Brasil	Tipo de Empresa: Internacional	País del Fabricante: Brasil	Identificación: 7896321	Zona 1: Rio de Janeiro
Zona 2: Rio	Estado: Rio	Dirección: 789	Correo Electrónico: ssoto@registrek.com	Teléfono: 22677050
Fax: 22677152				

Distribuidores

Nombre del Distribuidor: Johnson & Johnson de Costa Rica S.A.	Tipo de Empresa: Nacional	País del Distribuidor: Costa Rica	Identificación: 3101896321	Zona 1: San Jose
Zona 2: San Jose	Estado: La Uruca	Dirección: Edificio La Virgen, local #1	Correo Electrónico: ssoto@registrek.com	Teléfono: 22677050
Fax: 22677050				
Nombre del Distribuidor: Johnson & Johnson Ltda. Brasil	Tipo de Empresa: Internacional	País del Distribuidor: Brasil	Identificación: 7896321	Zona 1: Rio de Janeiro
Zona 2: Rio	Estado: Rio	Dirección: 789	Correo Electrónico: ssoto@registrek.com	Teléfono: 22677050
Fax: 22677152				

<< Regresar

Firmar Documento

Se solicita que realice la firma de la solicitud.

Firma Digital

Por favor introduzca su pin.

Pin:

Pago

Luego de realizar los procesos anteriores se da clic al botón de “Firmar Documento” para proceder con el pago. En la pantalla de pago se despliega el desglose de este y los datos necesarios para proceder con el desembolso del dinero.

▶ Pago Inicial

Datos EMB >
Fabricantes y Distribuidores >
Archivos Adjuntos >
Resumen >
Pago

Trámite: 3057

Formas de Pago Tarjeta Crédito/Débito ▼

Emisor:

Número de Tarjeta:

CVV2 code: ?


Fecha de Expiración:

TOTAL A PAGAR


Costo Operativo Cambio Post-Registro EBM	
Costo Operativo Cambio Post-Registro EBM	5,143.20
Subtotal: 5,143.20	
Cambio Post-Registro EBM	
Cambio Post-Registro EBM	5,143.20
Subtotal: 5,143.20	
TOTAL: 10,286.40	

Al finalizar el pago si resulta exitoso aparece el siguiente mensaje, confirmando que el pago se ha realizado correctamente.

Resultado del Pago

 **Pago Exitoso**

Se ha procesado un pago por 10,286.40 colones, el número de autorización es 234234

 **Envío Exitoso**

Su solicitud se ha enviado exitosamente al Ministerio de Salud.

Cambios post registro no Existente

Para poder trabajar con un registro que no realizó el proceso de inscripción por medio de la plataforma Regístrelo es necesario contar con el número de registro sanitario.

En la pantalla de cambios-post registro se debe de seleccionar la segunda opción:

Cambio Post-Registro Equipo y Material Biomédico

Nota: Si su Registro Sanitario no se encuentra en la lista, puede ingresarlo en el campo de texto y presionar el botón Siguiente.

Seleccione el Registro Sanitario que desea modificar:

☒ Ingresar número de Registro Sanitario:

Tipos de Cambio

- ☐ Cambio de razón social del solicitante.
- ☐ Cambio de casa fabricante.
- ☐ Traspaso del registro.
- ☐ Cambio o ampliación de marca o de nombre del producto
- ☐ Cambio en la conformación de una familia, grupo, familia de grupos, sistemas, familia de kit de pruebas y kits.

<< Regresar Siguiente >>

Detalle de cambios post-registro no existente

Existen 5 posibles cambios post-registro, de los cuales debe seleccionar aquellos que desee realizar.

Tipos de Cambio

- ☐ Cambio de razón social del solicitante.
- ☐ Cambio de casa fabricante.
- ☐ Traspaso del registro.
- ☐ Cambio o ampliación de marca o de nombre del producto
- ☐ Cambio en la conformación de una familia, grupo, familia de grupos, sistemas, familia de kit de pruebas y kits.

Ingreso de datos del formulario.

Como este tipo de cambio se trata de un producto que no realizó el proceso de inscripción por medio de la plataforma se le solicitará al usuario que registre toda la información del producto por medio del formulario.

Nota: Este formulario es el mismo de inscripción de equipo y material biomédico (ver subsección "formulario" en la sección de "Inscripción de Equipo y material biomédico")

Para este caso se utiliza como ejemplo un cambio de razón social del solicitante. Adicionalmente en la primera pantalla del formulario se le solicitará que ingrese los datos de fecha de vencimiento y emisión:



Formulario de Equipo y Material Biomédico

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Datos del Registro Sanitario

Número de Registro Sanitario: EMB-124-25

* Fecha de Emisión:

* Fecha de Vigencia:

Cuando se llega a la pantalla de adjuntos, se solicitan únicamente los documentos relacionados con el cambio.

Lista de Archivos Adjuntos

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Trámite: 3058

*Certificación expedida por el Registro Nacional donde se haga constar la inscripción del cambio (razón social). (max 20MB):

Examinar... No se ha seleccionado ningún archivo. Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

Otros Adjuntos (max 20MB):

Examinar... No se ha seleccionado ningún archivo. Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

<< Regresar

Siguiente >>

*Datos Requeridos

✓ Validación de contenido o formato correcto.

✗ Validación de contenido o formato incorrecto.

Firma y resumen

En esta pantalla se presenta un resumen que muestra todos los datos que el usuario registró. Así mismo se muestra al final un botón que pide la firma digital para proceder con el pago del trámite de cambios post-registro.

Resumen del trámite

Datos EMB >

Fabricantes y
Distribuidores >

Archivos Adjuntos >

Resumen >

Pago

Trámite: 3058

Trámite: 3058

Datos del Registro Sanitario

Número de Registro Sanitario:

EMB-124-25

Fecha de Emisión:

15/10/2008

Fecha de Vigencia:

15/10/2013

Datos del Solicitante

Nombre del Solicitante:

KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ

Cédula:

01-1148-0252

Teléfono:

545456445

Celular:

78545896

Dirección:

02

Correo Electrónico:

kgarita@soin.co.cr

Fax:

6546

Datos del Equipo y Material Biomédico

Nombre del Producto:

GUANTES

País del Producto:

Tayikistán

Indicación de uso:

USO QUIRURGICO

Modelo o Código Identificador:

AAA111

Marca:

LATEXCA

Condición:

Reconstruido

Tipo de Clasificación:

Clase 2

Indicador para diagnóstico In Vitro: NO

Datos del Titular

Nombre del Titular:

Advance Sterilization
Products

Tipo de Empresa:

Internacional

País del Titular:

Estados Unidos de América

Identificación:

789456

Zona 1:

789456

Zona 2:

789456

Estado:

Florida

Dirección:

789456

Correo Electrónico:

ssoto@registrek.com

Teléfono:

22677050

Fax:

22677050

Fabricantes

Nombre del Fabricante:

Johnson & Johnson de
Costa Rica S.A.

Tipo de Empresa:

Nacional

País del Fabricante:

Costa Rica

Identificación:

3101896321

Zona 1:

San Jose

Zona 2:

San Jose

Estado:

La Uruca

Dirección:

Edificio La Virgen, local #1

Correo Electrónico:

ssoto@registrek.com

Teléfono:

22677050

Fax:

22677050

Distribuidores

Nombre del Distribuidor:

Silvia Soto Castro

País del Distribuidor:

Costa Rica

Identificación:

110400470

Correo Electrónico:

ssoto@registrek.com

Teléfono:

22677050

Dirección:

123456

Fax:

22677152

<< Regresar

Firmar Documento

Se solicita la firma del trámite.

Firma Digital

Por favor introduzca su pin.

Pin:

Pago

Luego de realizar los procesos anteriores se da clic al botón de “Firmar Documento” para proceder con el pago. En la pantalla de pago se despliega el desglose de este y los datos necesarios para proceder con el desembolso del dinero.

Pago Inicial

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Trámite: 3058

Trámite: 3058

Formas de Pago

Tarjeta Crédito/Débito

Emisor:

Número de Tarjeta:

CVV2 code:

Fecha de Expiración:

TOTAL A PAGAR

Costo Operativo Cambio Post-Registro EBM	5,143.20
Costo Operativo Cambio Post-Registro EBM	5,143.20
Subtotal:	5,143.20
Cambio Post-Registro EBM	5,143.20
Cambio Post-Registro EBM	5,143.20
Subtotal:	5,143.20
TOTAL:	10,286.40

Procesar Pago

Al finalizar el pago si resulta exitoso aparece el siguiente mensaje, confirmando que el pago se ha realizado correctamente.

Resultado del Pago

Pago Exitoso

Se ha procesado un pago por 10,286.40 colones, el número de autorización es 234234

Envío Exitoso

Su solicitud se ha enviado exitosamente al Ministerio de Salud.

Uso de Registro Equipo y Material Biomédico

Esta opción permite al usuario realizar el proceso para solicitar el uso de equipo y material biomédico.

Existen dos formas para realizar este proceso:

*Uso de Registro de un producto existe: Esta opción hace referencia a todos aquellos productos que realizaron su proceso de inscripción por medio de la plataforma.

*Uso de Registro de un producto no existente: Esta opción permite a los usuarios realizar el proceso de uso de registro, aunque la inscripción del equipo y material biomédico no se haya hecho a través de la plataforma.

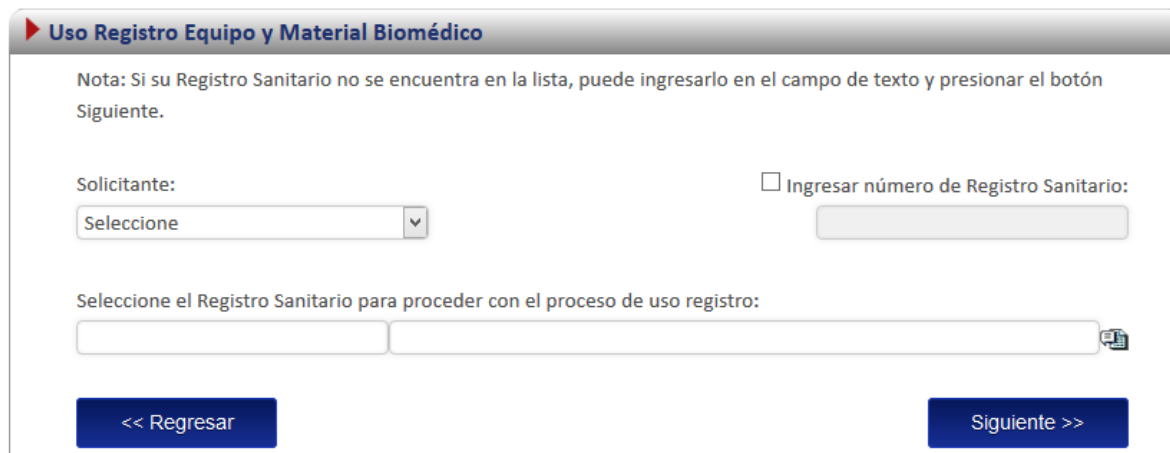
Para empezar el proceso de uso de registro de equipo y material biomédico se debe de acceder la siguiente opción en el menú principal:



Equipo y Material Biomédico

- Inscripción
- Cambios post-registro
- Renovación
- Uso de Registro**

Una vez que se da clic en esta opción aparecerá la siguiente pantalla.



Uso Registro Equipo y Material Biomédico

Nota: Si su Registro Sanitario no se encuentra en la lista, puede ingresarlo en el campo de texto y presionar el botón Siguiente.

Solicitante: ☐ Ingresar número de Registro Sanitario:

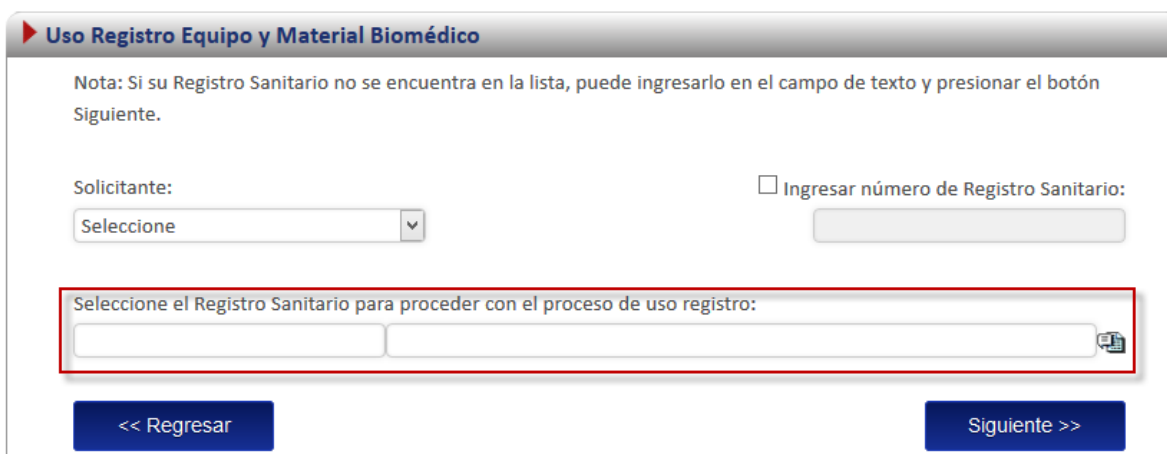
Seleccione el Registro Sanitario para proceder con el proceso de uso registro:

<< Regresar Siguiente >>

Uso de registro Existente

Para iniciar el proceso de un uso de registro de un producto que ya realizó el proceso de inscripción por medio de la plataforma Regístrelo, se debe seleccionar la primera opción de la pantalla de uso de registro. A continuación se describe el flujo de trabajo para realizar este proceso.

Seleccionar registro




Uso Registro Equipo y Material Biomédico

Nota: Si su Registro Sanitario no se encuentra en la lista, puede ingresarlo en el campo de texto y presionar el botón Siguiente.

Solicitante: ☐ Ingresar número de Registro Sanitario:

Seleccione el Registro Sanitario para proceder con el proceso de uso registro:

<< Regresar Siguiente >>

En esta opción se debe de dar clic al icono () , este desplegará un listado con todos equipo y material biomédico que ya fueron registrados por el usuario o a los que él tiene acceso.

Lista de Registros Sanitarios - Mozilla Firefox

mscert.registrelo.go.cr/cfm/x/commons/Utiles/ConlisPopUp.cfm?c=20

Número de Registro	Nombre del Producto	Filtrar
B-TH-13-00033	guantes	
B-CH-13-00034	Cassetes Sterrad	
B-BZ-13-00038	Videoscopio	
B-AU-13-00035	Producto de diagnóstico In Vitro	
B-CR-13-00037	Implantes Mamarios BRST	
B-MQ-13-00032	terapia de yodo radioactivo I-131	
B-BR-13-00036	Malla Prolene	
B-CR-13-00039	BRST GEL COHESIVO	
B-CG-16-00031	Maquina de Ultrasonido	

Al momento de solicitar el uso de registro, aparece un mensaje para confirmar si realmente desea realizar el trámite.

¿Desea realmente proceder con el trámite de Uso de Registro?

Aceptar Cancelar

Nota: una vez seleccionado el registro se cargará automáticamente en la pantalla la fecha de vigencia y los datos del producto.

Adjuntos

En la sección de adjuntos se registran los documentos que debe de agregar para hacer uso del registro de equipo y material biomédico. Se pueden adjuntar más de un documento por opción, y algunos de ellos requieren que se indique la cédula del notario.

Lista de Archivos Adjuntos

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Trámite: 3060

***Poderes (max 20MB):**

Examinar... No se ha seleccionado ningún archivo. Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

***Etiquetado original del producto. En caso de encontrarse en idioma diferente al español, debe acompañarse del arte de nueva etiqueta en español. (max 20MB):**

Examinar... No se ha seleccionado ningún archivo. Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

Otros Adjuntos (max 20MB):

Examinar... No se ha seleccionado ningún archivo. Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

Firma y resumen

En esta pantalla se presenta un resumen que muestra todos los datos del registro que el usuario seleccionó. Así mismo, se muestra al final un botón que pide la firma digital para proceder con el pago del trámite de uso de registro.

Resumen del trámite

Datos EMB
Fabricantes y Distribuidores
Archivos Adjuntos
Resumen
Pago

Trámite: 3060

Trámite: 3060

Datos del Registro Sanitario

Número de Registro Sanitario: B-CR-13-00037	Fecha de Emisión: 09/09/2013	Fecha de Vigencia: 09/09/2019
-------------------------------------------------------	----------------------------------------	-----------------------------------------

Datos del Solicitante

Nombre del Solicitante: KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ	Cédula: 01-1148-0252	Teléfono: 545456445	Celular: 78545896
Dirección: 02	Correo Electrónico: kgarita@soin.co.cr	Fax: 6546	

Datos del Equipo y Material Biomédico

Nombre del Producto: Implantes Mamaros BRST	País del Producto: Costa Rica	Indicación de uso: SE PUEDEN USAR PARA AUMENTO Y MAMOPLASTIA RECONSTRUCTIVA.
Modelo o Código Identificador: BRST RHP: BRST RHP RHP-220 RHP-240 RHP-265 RHP-325 RHP-345 RHP-385 RHP-450 RHP-520 RHP-560 RHP-605 Implante mamario redondo, relleno de gel responsive, MicroCell™, DRIE, perfil alto. descripción: Implante mamario redondo, relleno de gel responsive, MicroCell™, DRIE, perfil alto. BRST RLP SUBMODELOS: RLP-145 RLP-165 RLP-190 RLP-220 RLP-250 RLP-280 RLP-320 RLP-360 RLP-400 RLP-440 descripción: Implante mamario redondo, relleno de gel responsive, MicroCell™, DRIE, perfil bajo. RMP-175 RMP-210 RMP-240 RMP-275 RMP-310 RMP-345 RMP-375 RMP-445 RMP-485 RMP-520 Implante mamario redondo, relleno de gel responsive, MicroCell™, DRIE™, perfil moderado	Marca: BRST	Condición: Nuevo
Tipo de Clasificación: Clase 4	Indicador para diagnóstico In Vitro: NO	

Datos del Titular

Nombre del Titular: Allergan Costa Rica S.R.L.	Tipo de Empresa: Nacional	País del Titular: Costa Rica	Identificación: 3102237665	Zona 1: Heredia
Zona 2: Heredia	Estado: Ulloa	Dirección: 900 Park Way, Global Park, La Aurora	Correo Electrónico: notificaciones@soley-saborio.c	Teléfono: 22907220
Fax: 22907221				

Fabricantes

Nombre del Fabricante: Allergan Costa Rica S.R.L.	Tipo de Empresa: Nacional	País del Fabricante: Costa Rica	Identificación: 3102237665	Zona 1: Heredia
Zona 2: Heredia	Estado: Ulloa	Dirección: 900 Park Way, Global Park, La Aurora	Correo Electrónico: notificaciones@soley-saborio.c	Teléfono: 22907220
Fax: 22907221				

Distribuidores

Nombre del Distribuidor: OV Siete S.A.	Tipo de Empresa: Nacional	País del Distribuidor: Costa Rica	Identificación: 3021144444	Zona 1: San José
Zona 2: Central	Estado: Mata Redonda	Dirección: Sabana Norte	Correo Electrónico: notificaciones@soley-saborio.c	Teléfono: 22907220
Fax: 22907221				

<< Regresar
Firmar Documento

Luego de realizar los procesos anteriores se da clic al botón de “Firmar Documento” para proceder con el pago. En la pantalla de pago se despliega el desglose de este y los datos necesarios para proceder con el desembolso del dinero.

Pago Inicial

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Trámite: 3060

Trámite: 3060

Formas de Pago Tarjeta Crédito/Débito

Emisor:

Número de Tarjeta:

CVV2 code: ?

Fecha de Expiración:

TOTAL A PAGAR

Uso de Registro EMB	
Uso de Registro EMB	5,143.20
Subtotal:	5,143.20
Costo Operativo Uso de Registro EMB	
Costo Operativo Uso de Registro EMB	5,143.20
Subtotal:	5,143.20
TOTAL:	10,286.40

Procesar Pago

Uso de registro no existente

Para poder trabajar con un registro que no realizó el proceso de inscripción por medio de la plataforma Registrelo es necesario contar con el número de registro sanitario.

En la pantalla de uso de registro se debe de seleccionar la segunda opción:

Uso Registro Equipo y Material Biomédico

Nota: Si su Registro Sanitario no se encuentra en la lista, puede ingresarlo en el campo de texto y presionar el botón Siguiente.

Solicitante:

☐ Ingresar número de Registro Sanitario:

Seleccione el Registro Sanitario para proceder con el proceso de uso registro:

<< Regresar

Siguiente >>

A continuación se explica los pasos que se tienen que realizar para este tipo de uso de registro.

Adjuntos

En la sección de adjuntos se registran los documentos que debe de agregar para el uso del registro de equipo y material biomédico. Se pueden adjuntar más de un documento por opción, y algunos de ellos requieren que se indique la cédula del notario.

Lista de Archivos Adjuntos

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > Pago

Trámite: 3061

*Etiquetado original del producto. En caso de encontrarse en idioma diferente al español, debe acompañarse del arte de nueva etiqueta en español. (max 20MB):

Examinar... No se ha seleccionado ningún archivo. Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

Otros Adjuntos (max 20MB):

Examinar... No se ha seleccionado ningún archivo. Adjuntar

☐ Documento entregado anteriormente

Lista de archivos adjuntos

*No existen archivos adjuntos

<< Regresar

Siguiente >>

*Datos Requeridos

☒ Validación de contenido o formato correcto.

☐ Validación de contenido o formato incorrecto.

Firma y resumen

En esta pantalla se presenta un resumen que muestra todos los datos que el usuario registró. Así mismo se muestra al final un botón que pide la firma digital para proceder con el pago del trámite de uso de registro.

Resumen del trámite

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > **Resumen >** Pago

Trámite: 3061

Datos del Registro Sanitario

Número de Registro Sanitario:
EMB-1152-26

Datos del Solicitante

Nombre del Solicitante: KARLA EUGENIA GARITA RODRIGUEZ	Cédula: 01-1148-0252	Teléfono: 545456445	Celular: 78545896
Dirección: 02	Correo Electrónico: kgarita@soin.co.cr	Fax: 6546	

<< Regresar Firmar Documento

Pago

Luego de realizar los procesos anteriores se da clic al botón de “Firmar Documento” para proceder con el pago. En la pantalla de pago se despliega el desglose de este y los datos necesarios para proceder con el desembolso del dinero.

Pago Inicial

Datos EMB > Fabricantes y Distribuidores > Archivos Adjuntos > Resumen > **Pago**

Trámite: 3061

Formas de Pago Tarjeta Crédito/Débito

Emisor:

Número de Tarjeta:

CVV2 code: ?

Fecha de Expiración:

TOTAL A PAGAR

Uso de Registro EMB	
Uso de Registro EMB	5,143.20
Subtotal:	5,143.20
Costo Operativo Uso de Registro EMB	
Costo Operativo Uso de Registro EMB	5,143.20
Subtotal:	5,143.20
TOTAL:	10,286.40

Procesar Pago

Solicitud de Prórroga

Cuando un trámite es prevenido, el mismo cuenta con un tiempo de 10 días hábiles para subsanar todos los puntos prevenidos por parte del Ministerio de Salud. En el caso de que el usuario considere que este tiempo no es suficiente, puede solicitar una prórroga para subsanar el trámite prevenido. La solicitud de prórroga se debe de realizar dentro de los 10 días hábiles que se brindan para los trámites prevenidos.

Para realizar una solicitud de prórroga se debe seleccionar en el menú de la pantalla principal la opción de solicitar prórroga.

Posteriormente se muestra la siguiente pantalla, en donde se debe de seleccionar el producto que desean consultar y se muestran todos aquellos trámites que se encuentren prevenidos. Para enviar la solicitud de prórroga, es necesario que se seleccione uno de los trámites de la lista, cuya fecha de vencimiento sea anterior a la fecha actual.

Tramites para Solicitud de Prórroga

Seleccione un tipo de producto

*Seleccione un tramite de la lista para solicitar una prórroga

[Regresar](#)

Tramites para Solicitud de Prórroga

Seleccione un tipo de producto: Alimentos

Listado de Tramites

Nº Trámite	Estado	Nombre del Producto	Tipo Trámite	Fecha Prevención	Fecha Vencimiento
60553	Prórroga no Solicitada	Prueba Prorroga	Inscripción	18/06/2014	02/07/2014
59768	Prórroga no Solicitada	Saborizante de pera	Inscripción	03/04/2014	17/04/2014
59643	Prórroga no Solicitada	Arroz de Leche	Inscripción	06/03/2014	20/03/2014
59523	Prórroga no Solicitada	Empanadas de Piña	Inscripción	24/02/2014	10/03/2014

*Seleccione un tramite de la lista para solicitar una prórroga

Regresar

Una vez seleccionado el trámite aparece la siguiente pantalla, en donde se muestran los datos generales del trámite y un espacio para justificar el porqué es necesario que se le otorgue más tiempo. Adicionalmente deben de indicar el Tipo de Solicitud, que desean solicitar. La prórroga Normal son 10 días hábiles adicionales a los ya establecidos o la prórroga especial, son 3 meses adicionales a los 10 días establecidos.

Solicitud de Prórroga

Datos del Trámite

Nº Trámite:	60553	Tipo Registro:	Alimentos
Tipo Trámite:	Inscripción	Nombre del Producto:	Prueba Prorroga
Fecha de Prevención:	18/06/2014	Fecha Final Plazo:	02/07/2014

Solicitud Prórroga

Tipo de solicitud: ☒ Normal ☐ Especial

Justificación:

0 / 2000

Regresar Enviar Solicitud

Posteriormente se debe oprimir sobre botón “Enviar Solicitud”, el cual enviará la solicitud de prórroga al evaluador de equipo y material biomédico, este último decidirá si se otorga o no la prórroga.

Solicitud de Prórroga

Datos del Trámite

Nº Trámite: 2498	Tipo Registro: Medicamentos
Tipo Trámite: Inscripción	Nombre del Producto: Tetraciclina
Fecha de Prevención: 17/08/2013	Fecha Final Plazo: 30/08/2013

Justificación Solicitud Prórroga

LOS DATOS SOLICITADOS POR EL EVALUADOR AÚN NO HAN SIDO VALIDADOS POR EL JUEZ CORRESPONDIENTE

92 / 580

[Regresar](#) [Enviar Solicitud](#)