

REPÚBLICA DE PANAMÁ
COMITÉ TÉCNICO NACIONAL INTERINSTITUCIONAL



Formulario de solicitud de ACTUALIZACIÓN de Ficha Técnica

INSTRUCTIVO

Una vez elaborado el formulario no podrá editarlo para corregir o agregar información. Los campos con (*) son obligatorios.

Numero de Ficha (*):

Fecha de Última Actualización:

Se genera un recuadro indicando cuando fue la última actualización de la ficha técnica ya que la misma antes de un año no puede ser actualizada.

Nombre Genérico:

Se genera una vez se coloque el número de ficha técnica.

Subcomité:

Se genera una vez se coloque el número de ficha técnica.

Nombre de la Institución (*):

CSS , MINSA, PATRONATOS, LCR, INSTITUTOS, OTROS.

Unidad ejecutora (*):

Nombre de Hospitales, Policlínica, Centros, ULAPS, CAPS, Otros.

Nombre del Director o Jefe de la Institucion (*):

Autoridad máxima de la institución.

Nombre del Jefe del Servicio (*):

Jefe del Servicio petionario.

Donde dice (*):

Especificar cómo dice en la ficha original.

Debe decir (*):

Especificar la información que necesita colocar en la ficha técnica

Sustentación (*):

Razón técnica por la cual se debe modificar la ficha.

Correo del Especialista (*):

Teléfono del Especialista (*):

Nombre Legible y Firma del Director o Jefe de la Institución

Nombre Legible y Fima del jefe de Servicio

Fecha de solicitud