

República Dominicana  
Presidencia de la República



Secretaría de Estado de Salud Pública  
y Asistencia Social



Dirección Nacional de Control  
de Drogas

A

**SOLICITUD**

No. CIDC \_\_\_\_\_

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE SUSTANCIAS CONTROLADAS

**- CLASE A -**

**IDENTIFICACION**

1) Nombre del Profesional \_\_\_\_\_

2) Dirección/Correo Postal (P.O.B.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) Cédula de Identidad y Electoral \_\_\_\_\_

4) Exequátur \_\_\_\_\_

5) No. Colegiatura \_\_\_\_\_

6) Teléfono(s) Residencial \_\_\_\_\_

7) Celular \_\_\_\_\_

8) Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_

9) E-mail \_\_\_\_\_

10) Dirección del Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_

11) Teléfono(s) \_\_\_\_\_



**12) PROFESION**

- a) Medicina
- b) Medicina Veterinaria
- c) Odontología
- d) Otra, especifique \_\_\_\_\_

**13) ESTATUS**

- a) Primera solicitud
- b) Renovación
- c) Solicitud anterior negada
- d) CIDC reprobado, suspendido
- e) Otra, especifique \_\_\_\_\_

CATEGORIAS de Drogas Controladas que tendrá derecho a prescribir o administrar:

- II
- III
- IV

Si su respuesta fue b o d, No. CIDC \_\_\_\_\_  
Si su respuesta fue c, d o e, explique el motivo en el reverso de este formulario. (Renglón No. 13)

14) SUMA A PAGAR: RD\$ \_\_\_\_\_

Fecha Solicitud \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma Interesado \_\_\_\_\_

**Sólo Para Uso Interno**

Fecha aprobado \_\_\_\_\_ No. Factura \_\_\_\_\_ Fecha pago \_\_\_\_\_

**- VER AL DORSO -**

**RENGLON No. 13**

**DETALLES C, D Y E**


**Nota:**

*Este permiso no es válido si:*

- a) *No esta debidamente firmado y sellado por los funcionarios autorizados por SESPAS y DNCD.*
- b) *Los renglones que lo conforman no están completos.*
- c) *Si se determina que los datos suministrados para su autorización no corresponden con la verdad.*
- d) *Tiene tachaduras o borraduras en su contenido.*

**Advertencia:**

*El código Penal de la Rep. Dom. sanciona la falsificación, alteración o falsedad de escritura técnica o pública.*

<p>ESTATUS</p> <p><input type="checkbox"/> a) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> b) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> c) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> d) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> e) Firmado y sellado</p>	<p>ESTATUS</p> <p><input type="checkbox"/> a) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> b) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> c) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> d) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> e) Firmado y sellado</p>
<p>ESTATUS</p> <p><input type="checkbox"/> a) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> b) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> c) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> d) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> e) Firmado y sellado</p>	<p>ESTATUS</p> <p><input type="checkbox"/> a) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> b) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> c) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> d) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> e) Firmado y sellado</p>
<p>ESTATUS</p> <p><input type="checkbox"/> a) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> b) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> c) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> d) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> e) Firmado y sellado</p>	<p>ESTATUS</p> <p><input type="checkbox"/> a) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> b) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> c) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> d) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> e) Firmado y sellado</p>
<p>ESTATUS</p> <p><input type="checkbox"/> a) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> b) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> c) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> d) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> e) Firmado y sellado</p>	<p>ESTATUS</p> <p><input type="checkbox"/> a) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> b) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> c) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> d) Firmado y sellado</p> <p><input type="checkbox"/> e) Firmado y sellado</p>