



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
Departamento de Salud  
Secretaría Auxiliar para Reglamentación y  
Acreditación de Facilidades de Salud (SARAFS)

**DIVISIÓN DE MEDICAMENTOS Y FARMACIA**  
**NOTIFICACIÓN**  
**VACUNACIÓN EXTRAMUROS DE LA FARMACIA**  
(VER INSTRUCCIONES AL DORSO)

1. Nombre de la Farmacia			
2. Dirección			
3. Teléfono			
4. Correo electrónico			
5. Numero de Autorización Especial para Administración de Vacunas Extramuros			
<b>6. Datos del evento de vacunación</b>			
a. Fecha		b. Hora	
c. Dirección			
d. Lugar			
e. Teléfono		f. Núm. pacientes	
<b>7. Persona contacto del evento</b>			
a. Nombre			
b. Teléfono		c. Correo electrónico	
<b>8. Información de Farmacéuticos Vacunadores Participantes</b>			
Nombre	Núm. de Certificado para Vacunar		
<b>9. Información de Vacunas a ser administradas</b>			
Vacuna	Fabricante		

**Certificación;**

Yo, \_\_\_\_\_, por la presente certifico que esta notificación y el proceso de vacunación extramuros a llevarse a cabo, cumple con los requisitos estipulados en el Artículo 9.06, inciso (a), subinciso 3,4,5,6,7 y 8 y el Artículo 9.07 del Reglamento Núm. 156 del 18 de febrero de 2016, según enmendado.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**DIVISIÓN DE MEDICAMENTOS Y FARMACIA**  
**NOTIFICACIÓN**  
**VACUNACIÓN EXTRAMUROS DE LA FARMACIA**

**INSTRUCCIONES:**

1. Esta notificación debe someterse **por lo menos cinco (5) días laborables, antes del evento**, a la siguiente dirección postal:

**División de Medicamentos y Farmacias**  
**1090 Marginal Ruiz Soler Bayamón, PR 00961-7329**

O envíe través de **correo electrónico** [amelia.diaz@salud.pr.gov](mailto:amelia.diaz@salud.pr.gov) y [irosario@salud.pr.gov](mailto:irosario@salud.pr.gov)

2. Para considerarse completa, esta notificación deberá incluir los siguientes documentos:
- ✓ Autorización Especial para Administrar Vacunas Extramuros otorgado por la Secretaría de Salud
  - ✓ Certificado para Administrar de Vacunas expedido al Farmacéutico(s) Vacunador por la Junta de Farmacia de PR.
  - ✓ Certificado vigente de resucitación cardiopulmonar (CPR/AED) y administración de oxígeno del Farmacéutico(s) Vacunador.
  - ✓ Certificado de adiestramiento en Protección contra Patógenos en Sangre otorgado por Institución debidamente acreditada al Farmacéutico(s) Vacunador
  - ✓ Certificado como Generador de Desperdicios Biomédicos otorgado por la Junta de Calidad Ambiental.