

# Manual de Usuario: Sistema de Denuncias de Productos y Dispositivos Médicos

SISTEMA DE DENUNCIAS DE PRODUCTOS Y  
DISPOSITIVOS MEDICOS  
ELABORADO POR: GERESA LORETO - DITE

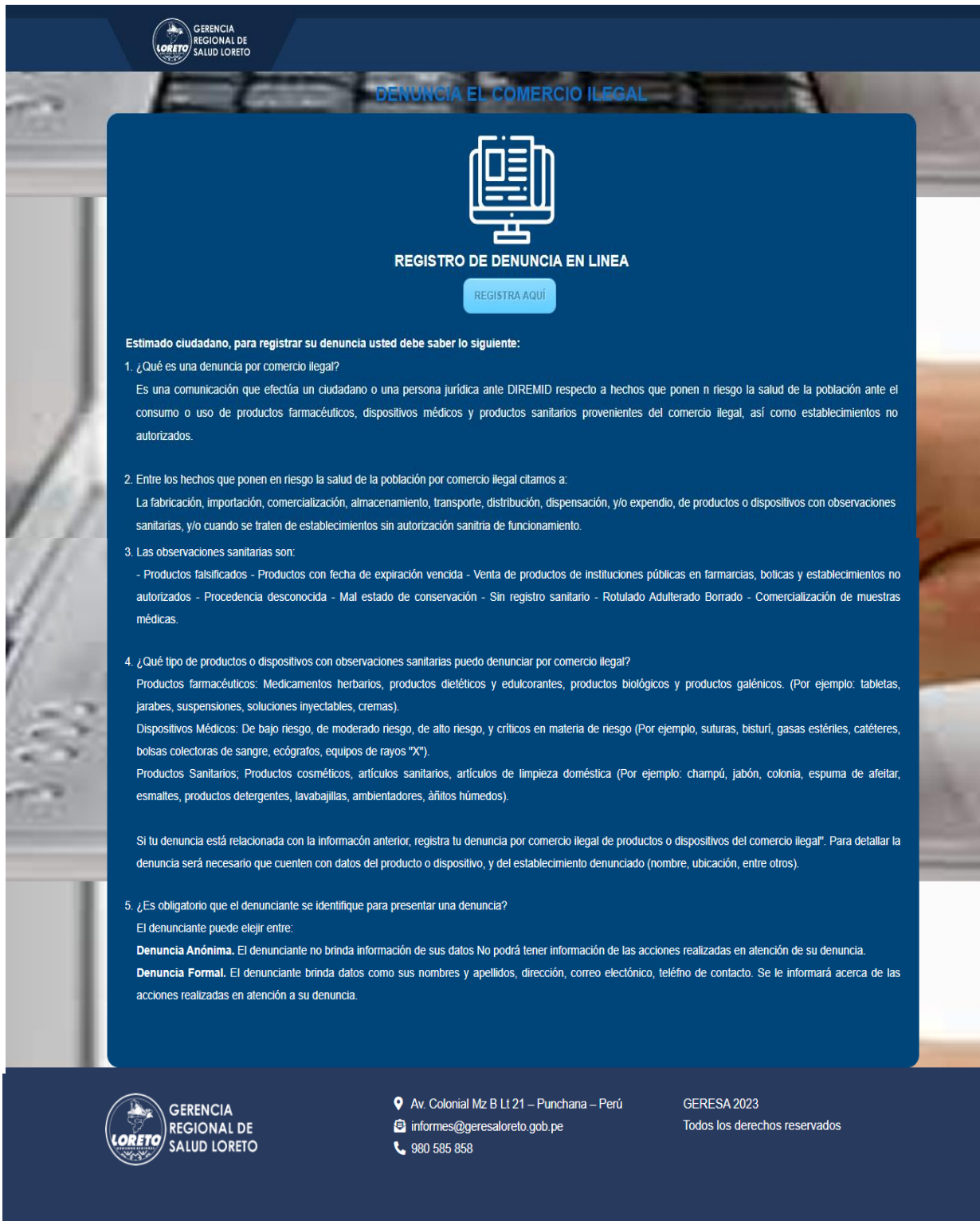
**I. OBJETIVO**

El objetivo del presente documento es contar con una herramienta que permita guiar a los usuarios en el uso y manejo de las denuncias en línea de productos y dispositivos médicos.

**II. ACCESO AL FORMULARIO REGISTRO DE DENUNCIAS EN LINEA**

El usuario dentro de su navegador ingresará a la web cuya ruta es:

<https://denunciasmeddiremid.geresaloreto.gob.pe>



o a través de la página institucional de la Geres, tal como se muestra en la imagen siguiente:



### III. REGISTRAR DENUNCIA EN LINEA

3.1. Una vez realizado el paso anterior, hacer click en el botón “Registrar Aquí”



Al dar click en el botón “Registrar Aquí”, nos mostrará el siguiente formulario.

#### 3.2. Registro Datos del Tipo de denuncia

El usuario debe seleccionar el tipo de denuncia a realizar.

1. Anónimo: El denunciante no brinda información de sus datos No podrá tener información de las acciones realizadas en atención a su denuncia.
2. Persona Natural: Cuando una denuncia es registrada por una persona natura ingresando para ellos sus datos personales.
3. Persona Jurídica: Cuando una denuncia es registrada por una empresa o institución.

**DENUNCIAS EN LINEA**

[▶ Ver Instructivo](#)

[Manual de Usuario](#)

**REGISTRO DE DATOS DEL DENUNCIANTE**

Elija el tipo de denuncia (\*):



Anónima

1



Persona Natural

2



Empresa / Institución

3

**Anónimo**

El denunciante no brinda información de sus datos No podrá tener información de las acciones realizadas en atención a su denuncia.

**3.3. Registro de denuncia Anónima**

En este apartado se va registrar la denuncia anónima.

**3.3.1 Registro de datos del medicamento**

1. Modalidad del comercio: Las modalidades del comercio ilegal de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
2. Tipo del producto: donde se puede seleccionar (Producto Farmacéutico, Producto sanitario, Dispositivo).
3. Nombre del producto: Registrar los datos del producto.
4. Número de serie: Donde se registrar el número de serie de un producto.
5. Fecha de vencimiento: Se registra la fecha de vencimiento de un producto.
6. Registro sanitario: si existiese registrar dicha información
7. Motivo de la Denuncia: En donde se registra el motivo de la denuncia a realizar.
8. Documento evidencia: Donde puede seleccionar archivo a adjuntar a su denuncia.

**Registro de datos del medicamento**

Las modalidades del comercio ilegal de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (check list, se puede seleccionar 1)

- Falsificados
- Vencidos
- Procedencia Desconocida
- Rotulado Adulterado Borrado
- Sin Registro Sanitario
- Producto de Institucion Publica
- Muestra Medica
- Mal estado de conservacion

Tipo del producto (\*):

PRODUCTO FARMACEUTICO

Nombre del producto (\*):

Ingrese nombre del producto

Número de serie (\*):

Ingrese número de serie del producto

Fecha de vencimiento (\*):

dd/mm/aaaa

Registro sanitario (\*) Si no cuenta Registro Sanitario ingrese SIN RS:

Ingrese registro sanitario

Motivo de la denuncia (\*):

Ingrese motivo de la denuncia

Documento de evidencia (pdf):

Seleccionar Archivo

Cargar

Se puede subir archivo en formato PDF, el tamaño Max. 10 MB.

### 3.3.2 Registro de datos del establecimiento

8. Tipo de establecimiento: Donde se puede seleccionar (Establecimiento Farmacéutico Autorizado, Establecimiento Clandestino, Establecimiento Informal)
9. Nombre del establecimiento: Donde se registra el nombre del establecimiento.
10. Dirección del establecimiento: Se registra los datos de la dirección del establecimiento a denunciar.
11. Provincia: Donde se puede seleccionar las provincias de la Región Loreto.
12. Distrito: Donde se puede elegir los distritos de la provincia seleccionada.

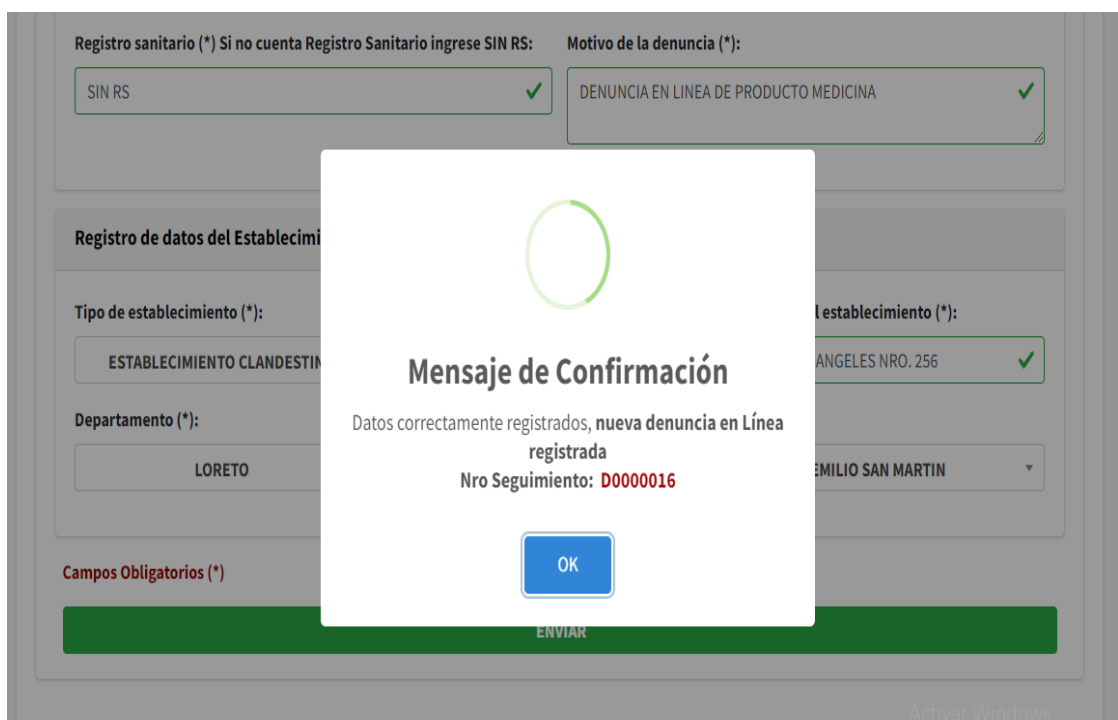
**Registro de datos del Establecimiento**

Tipo de establecimiento (*): <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">8</span> <input type="text" value="ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO A..."/>	Nombre de establecimiento (*): <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">9</span> <input type="text" value="Ingrese nombre de establecimiento"/>	Dirección del establecimiento (*): <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">10</span> <input type="text" value="Ingrese dirección del establecimiento"/>
Departamento (*): <input type="text" value="LORETO"/>	Provincia (*): <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">11</span> <input type="text" value="MAYNAS"/>	Distrito (*): <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">12</span> <input type="text"/>

Campos Obligatorios (\*)



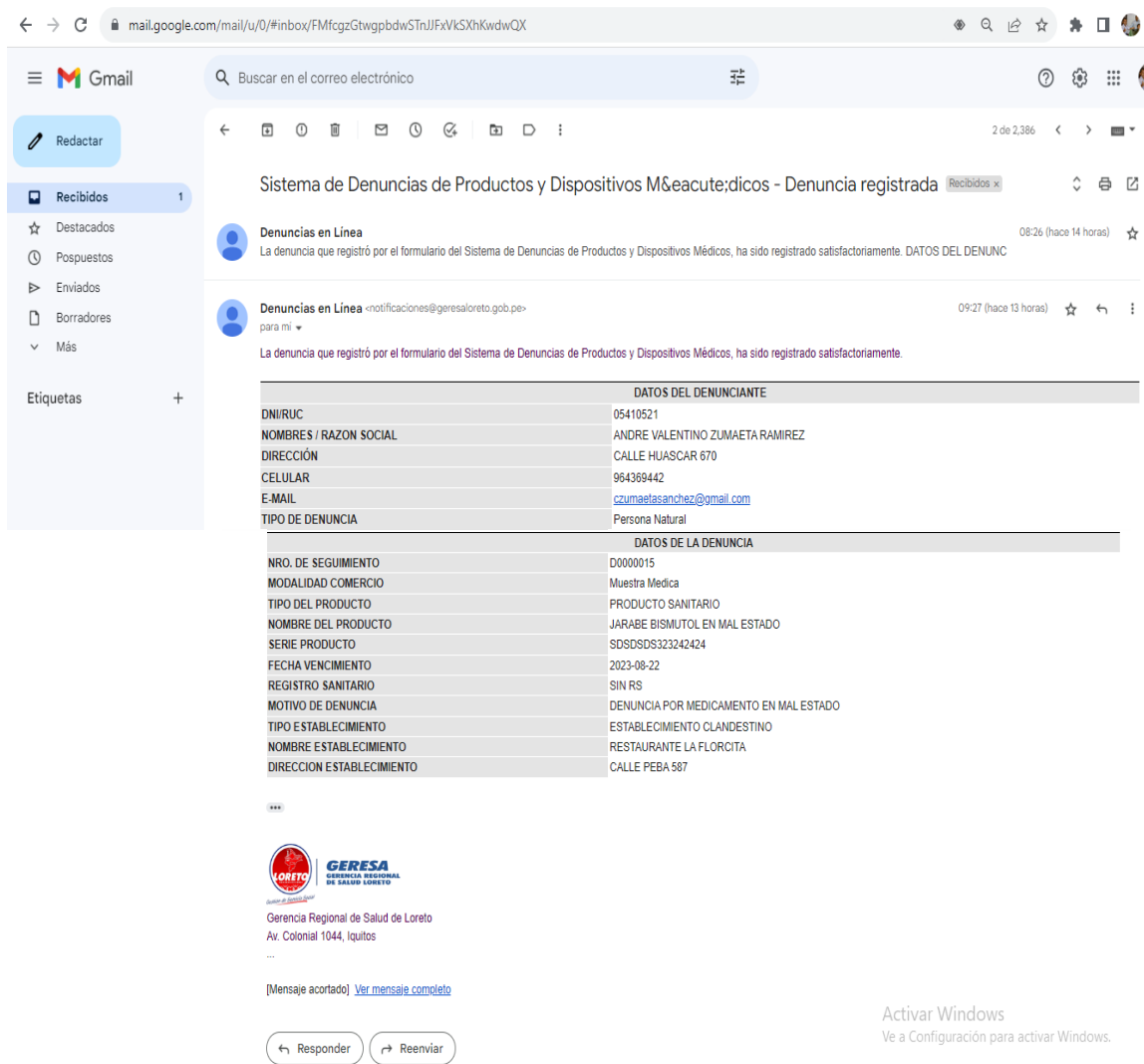
Una vez registrado todos los datos del formulario de denuncias virtual y dando clic en el botón ENVIAR, nos muestra un mensaje de confirmación del registro de su denuncia.



### 3.4. Registro de denuncia: Persona Natural

En este apartado se va registrar la denuncia realizada por una persona natural.

1. Nombre: Se registra el (los) nombre(s) del denunciante
2. Apellido paterno: Se registra los datos del apellido paterno del denunciante.
3. Apellido materno: Se registra los datos del apellido materno del denunciante.
4. DNI: Se registra el número del Documento Nacional de Identidad.
5. Celular: Se registra el número de celular del denunciante.
6. Email: Se registra el correo electrónico válido del denunciante, el cual será necesario para las posteriores notificaciones, además de que a dicho correo le llegará un mensaje de correo indicando que su registro de denuncia en línea ha sido registrado con éxito, tal como se muestra a continuación:



7. Dirección: Se registra los datos de la dirección del denunciante.



## DENUNCIAS EN LINEA

[▶ Ver Instructivo](#)
[Manual de Usuario](#)

## REGISTRO DE DATOS DEL DENUNCIANTE

Elija el tipo de denuncia (\*):

 Anónima

 Persona Natural

 Empresa / Institución

## Persona Natural

Nombre (\*):

Ingresar nombre

1

Apellido Paterno (\*):

Ingresar apellido paterno

2

Apellido Materno (\*):

Ingresar apellido materno

3

N° DNI (\*):

Ingresar dni

4

Celular (\*):

Ingresar nro de celular

5

Email (\*):

Ingresar email

6

Dirección (\*):

Ingresar dirección

7

Activar Windows

Ve a Configuración para activar

### 3.4.1 Registro de datos del medicamento

1. Modalidad del comercio: Las modalidades del comercio ilegal de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
2. Tipo del producto: donde se puede seleccionar (Producto Farmacéutico, Producto sanitario, Dispositivo).
3. Nombre del producto: Registrar los datos del producto.
4. Número de serie: Donde se registrar el número de serie de un producto.
5. Fecha de vencimiento: Se registra la fecha de vencimiento de un producto.
6. Registro sanitario: si existiese registrar dicha información
7. Motivo de la Denuncia: En donde se registra el motivo de la denuncia a realizar.
8. Documento evidencia: Donde puede seleccionar archivo a adjuntar a su denuncia.

**Registro de datos del medicamento**

Las modalidades del comercio ilegal de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (check list, se puede seleccionar 1)

Falsificados  
 Vencidos  
 Procedencia Desconocida  
 Rotulado Adulterado Borrado  
 Sin Registro Sanitario  
 Producto de Institucion Publica  
 Muestra Medica  
 Mal estado de conservacion

Tipo del producto (\*): PRODUCTO FARMACEUTICO

Nombre del producto (\*): Ingrese nombre del producto

Número de serie (\*): Ingrese número de serie del producto

Fecha de vencimiento (\*): dd/mm/aaaa

Registro sanitario (\*) Si no cuenta Registro Sanitario ingrese SIN RS: Ingrese registro sanitario

Motivo de la denuncia (\*): Ingrese motivo de la denuncia

Documento de evidencia (pdf): Seleccionar Archivo

Se puede subir archivo en formato PDF, el tamaño Max. 10 MB.

### 3.4.2 Registro de datos del establecimiento

9. Tipo de establecimiento: Donde se puede seleccionar (Establecimiento Farmacéutico Autorizado, Establecimiento Clandestino, Establecimiento Informal)
10. Nombre del establecimiento: Donde se registra el nombre del establecimiento.
11. Dirección del establecimiento: Se registra los datos de la dirección del establecimiento a denunciar.
12. Provincia: Donde se puede seleccionar las provincias de la Región Loreto.
13. Distrito: Donde se puede elegir los distritos de la provincia seleccionada.

**Registro de datos del Establecimiento**

Tipo de establecimiento (\*): ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO A...

Nombre de establecimiento (\*): Ingrese nombre de establecimiento

Dirección del establecimiento (\*): Ingrese dirección del establecimiento

Departamento (\*): LORETO

Provincia (\*): MAYNAS

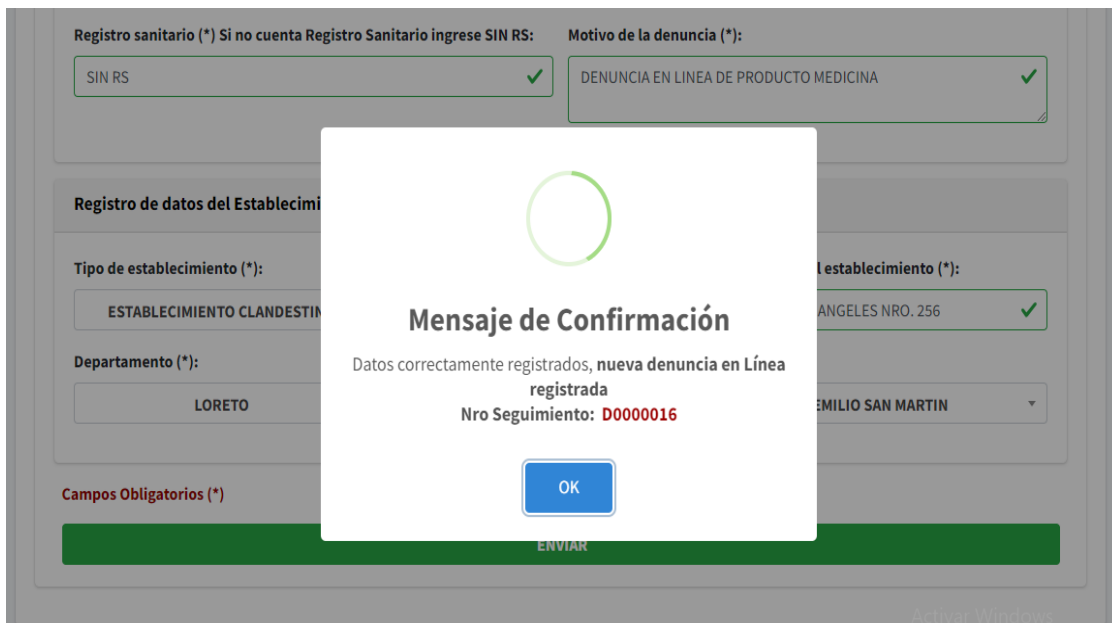
Distrito (\*):

**Campos Obligatorios (\*)**

ENVIAR

Una vez registrado todos los datos del formulario de denuncias virtual y dando clic en el botón ENVIAR, nos muestra un mensaje de confirmación del registro de su denuncia.





### 3.5. Registro de denuncia: Empresa / Institución

En este apartado se va registrar la denuncia realizada por una persona natural.

1. RUC: Donde se registra el Número de Registro Único de Contribuyente.
2. Razón Social: Datos del nombre de la empresa o institución.
3. Dirección: Se registra los datos de la dirección del denunciante.
4. Email: Se registra el correo electrónico del denunciante (en donde se le notificará del registro de su denuncia Online, además del número de seguimiento para realizar la consulta).
5. Celular: Se registra el número de celular del denunciante.



GERESA GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO

**DENUNCIAS EN LINEA**
▶ Ver Instructivo
Manual de Usuario

**REGISTRO DE DATOS DEL DENUNCIANTE**

**Elija el tipo de denuncia (\*):**

Anónima
  Persona Natural
  Empresa / Institución

**Empresa / Institución**

**RUC (\*):** 1

**Razón Social (\*):** 2

**Dirección (\*):** 3

**Email (\*):** 4

**Celular (\*):** 5

### 3.5.1 Registro de datos del medicamento

1. Modalidad del comercio: Las modalidades del comercio ilegal de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
2. Tipo del producto: donde se puede seleccionar (Producto Farmacéutico, Producto sanitario, Dispositivo).
3. Nombre del producto: Registrar los datos del producto.
4. Número de serie: Donde se registrar el número de serie de un producto.
5. Fecha de vencimiento: Se registra la fecha de vencimiento de un producto.
6. Registro sanitario: si existiese registrar dicha información
7. Motivo de la Denuncia: En donde se registra el motivo de la denuncia a realizar.
8. Documento evidencia: Donde puede seleccionar archivo a adjuntar a su denuncia.

**Registro de datos del medicamento**

Las modalidades del comercio ilegal de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (check list, se puede seleccionar 1)

Falsificados  
 Vencidos  
 Procedencia Desconocida  
 Rotulado Adulterado Borrado  
 Sin Registro Sanitario  
 Producto de Institucion Publica  
 Muestra Medica  
 Mal estado de conservacion

**Tipo del producto (\*):** PRODUCTO FARMACEUTICO

**Nombre del producto (\*):** Ingrese nombre del producto

**Número de serie (\*):** Ingrese número de serie del producto

**Fecha de vencimiento (\*):** dd/mm/aaaa

**Registro sanitario (\*):** Si no cuenta Registro Sanitario ingrese SIN RS: Ingrese registro sanitario

**Motivo de la denuncia (\*):** Ingrese motivo de la denuncia

**Documento de evidencia (pdf):** Seleccionar Archivo Cargar

Se puede subir archivo en formato PDF, el tamaño Max. 10 MB.

### 3.5.2 Registro de datos del establecimiento

9. Tipo de establecimiento: Donde se puede seleccionar (Establecimiento Farmacéutico Autorizado, Establecimiento Clandestino, Establecimiento Informal)
10. Nombre del establecimiento: Donde se registra el nombre del establecimiento.
11. Dirección del establecimiento: Se registra los datos de la dirección del establecimiento a denunciar.
12. Provincia: Donde se puede seleccionar las provincias de la Región Loreto.
13. Distrito: Donde se puede elegir los distritos de la provincia seleccionada.

**Registro de datos del Establecimiento**

Tipo de establecimiento (\*): **9** ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO A...  
 Nombre de establecimiento (\*): **10** Ingrese nombre de establecimiento  
 Dirección del establecimiento (\*): **11** Ingrese dirección del establecimiento

Departamento (\*): LORETO  
 Provincia (\*): **12** MAYNAS  
 Distrito (\*): **13**

**Campos Obligatorios (\*)**

**ENVIAR**

Una vez registrado todos los datos del formulario de denuncias virtual y dando clic en el botón ENVIAR, nos muestra un mensaje de confirmación del registro de su denuncia.


Registro sanitario (\*) Si no cuenta Registro Sanitario ingrese SIN RS: SIN RS ✓  
 Motivo de la denuncia (\*): DENUNCIA EN LINEA DE PRODUCTO MEDICINA ✓

**Registro de datos del Establecimiento**

Tipo de establecimiento (\*): ESTABLECIMIENTO CLANDESTINO ✓  
 Dirección del establecimiento (\*): ANGELES NRO. 256 ✓  
 Departamento (\*): LORETO  
 Provincia (\*): EMILIO SAN MARTIN

**Campos Obligatorios (\*)**

**ENVIAR**



**Mensaje de Confirmación**

Datos correctamente registrados, **nueva denuncia en Línea registrada**  
 Nro Seguimiento: **D0000016**

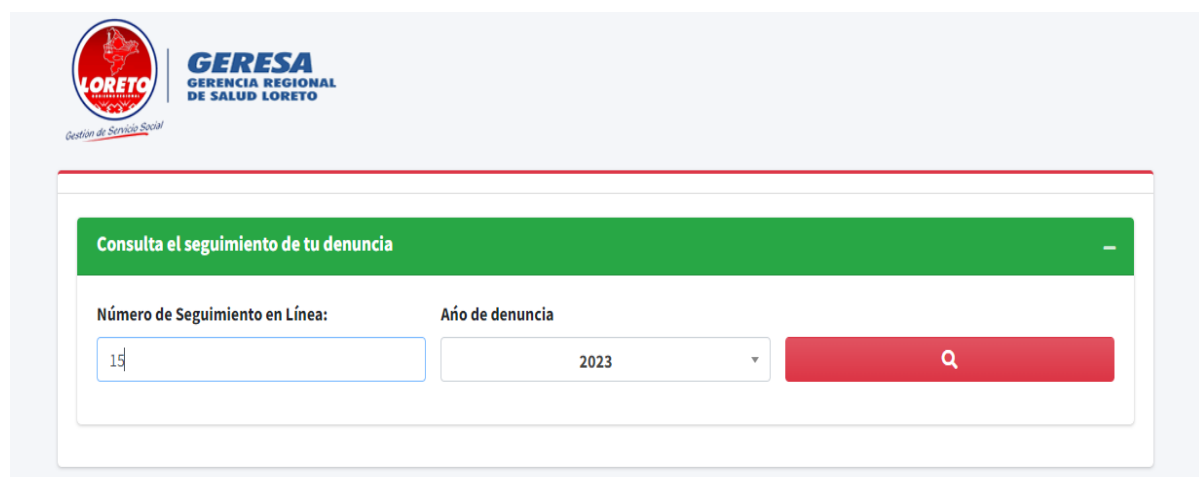
Activar Windows

#### IV. Consulta de denuncias en Línea

Para realizar el seguimiento de su denuncia registrados a través del Sistema de denuncias de productos y dispositivos médicos, ubicamos la opción Aplicativos -> Consulta Tú Denuncia. desde el portal institucional de la GERESA LORETO: <https://www.geresaloreto.gob.pe>.



El cual nos mostrará el formulario para ingresar el número de seguimiento enviado al correo electrónico al momento que se registró la denuncia en línea:



Al ingresar los datos hacemos click en la imagen de una lupa, el cual el sistema mostrará los datos del expediente registrado, tal como se muestra a continuación:

**Información de la Denuncia**

Nueva Búsqueda
Imprimir

DATOS DEL DENUNCIANTE		DATOS DE LA DENUNCIA	
DNI/RUC	05410521	MODALIDAD COMERCIO	Muestra Medica
NOMBRES / RAZON SOCIAL	ANDRE VALENTINO ZUMAETA RAMIREZ	TIPO DEL PRODUCTO	PRODUCTO SANITARIO
DIRECCIÓN	CALLE HUASCAR 670	NOMBRE DEL PRODUCTO	JARABE BISMUTOL EN MAL ESTADO
CELULAR	964369442	NUMERO SERIE PRODUCTO	SDSDSDS323242424
E-MAIL	CZUMAEASANCHEZ@GMAIL.COM	FECHA VENCIMIENTO	2023-08-22
TIPO DE DENUNCIA	PERSONA NATURAL	REGISTRO SANITARIO	SIN RS
		MOTIVO DE DENUNCIA	DENUNCIA POR MEDICAMENTO EN MAL ESTADO
		TIPO ESTABLECIMIENTO	ESTABLECIMIENTO CLANDESTINO
		NOMBRE ESTABLECIMIENTO	RESTAURANTE LA FLORCITA
		DIRECCION ESTABLECIMIENTO	CALLE PEBA 587

N° de Seguimiento en Línea: D0000015

Fecha Inicio: 22 Ago 2023

📄
22 Agosto del 2023
🕒 09:27

Su denuncia en línea ha sido recibido, será atendido por la oficina correspondiente en un breve plazo.

🔍
22 Ago 2023
🕒 09:27

El trámite de su denuncia en línea ha sido derivado a la Oficina correspondiente

🗨️
21 Ago 2023
🕒 15:19

Su trámite de su denuncia en línea ha sido respondido.

Detalle de la respuesta: **DANDO RESPUESTA A LA DENUNCIA PRESENTADA EN LINEA**

Archivo de respuesta:

7.pdf
1 / 41
90%

**SISTEMA NACIONAL DE ATENCIÓN  
DE DENUNCIAS  
(SINAD)**

---

**MANUAL DE USUARIO**

Si se ingresa datos de expediente no registrados, el sistema muestra un mensaje de advertencia, tal como se muestra a continuación:

