

**PERÚ**Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Salud PúblicaDirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas**ANEXO 1****SOLICITUD DE CUENTAS DE USUARIO PARA EL USO DE eREPORTING  
INDUSTRIA PARA EL ENVÍO DE LAS NOTIFICACIONES DE SRAM o ESAVI AL  
CENTRO NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA**

SR(A)

DIRECTOR(A) GENERAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS  
Y DROGAS

Por la presente, solicito contar con usuario para realizar la transmisión electrónica de notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos u otros productos farmacéuticos (SRAM) y eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) al Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia (Cenafyt) través de la plataforma eReporting Industria.

<b>Droguería/Laboratorio</b>	<b>NOMBRE DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO Y DEL CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO</b>
País (ISO code):	PE
Nombre corto (máx. 20 caracteres):	
Nombre largo (máx. 254 caracteres):	
Identificador del remitente (máx. 60 caracteres):	
Organización del Remitente	
Identificador del receptor del centro nacional:	DIGEMID
<b>Usuarios</b>	
Usuario 1	
Nombres:	
Apellidos:	
Email:	
Usuario adicional 2	
Nombres:	
Apellidos:	
Email:	
Base E2B-XML	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Licencia MedDRA vigente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

Las personas indicadas como Usuarios 1 y 2, estarán encargadas de la transmisión electrónica, siendo el Usuario 1 el (la) responsable de farmacovigilancia. Cualquier modificación se informará oportunamente al Cenafyt.

Fecha \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal

DNI N° \_\_\_\_\_