

## Para importaciones al Perú de Suplementos

### PASO 1

Imprimir y rellenar el **FORMATO DE SOLICITUD SOLICITUD DECLARACIÓN JURADA PARA LA AUTORIZACIÓN EXCEPCIONAL DE IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**.

Importante - Introduzca sus datos completos, seleccionando en la parte de **Datos de Producto** como un **Producto Dietético o Natural**, rellene como **Fabricante** las diferentes marcas a importar: **EGLE, DoctorBest....** y país de procedencia **Estados Unidos y España**

[http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Tramites/Personas/Recetas/ANEXO\\_1\\_SOLICITUD\\_DJ\\_22092020.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Tramites/Personas/Recetas/ANEXO_1_SOLICITUD_DJ_22092020.pdf)

### PASO 2

Un doctor acreditado en Perú debe de rellenar el **FORMATO DE JUSTIFICACION MEDICA E INFORME DE LAS CARACTERISTICAS DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

[http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Tramites/Personas/Recetas/ANEXO\\_2\\_JUSTIFICACION\\_22092020.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Tramites/Personas/Recetas/ANEXO_2_JUSTIFICACION_22092020.pdf)

Con sus Datos, la información General del Prescriptor y con la Justificación médica del prescriptor y resumen del Historial clínico

Ejemplo a rellenar por cada producto:

#### IV. CARACTERÍSTICAS DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Nº Nombre del medicamento (DCI/ Marca opcional) – DHA 4000 NPD1+Astaxantina (Egle)

Concentrac. (\*)

Forma Farmac. - ampollas

Vía de admin. - Oral

Dosis – 1 ampolla al día

Frecuencia Duración del Tratamiento (mes o día) - 2 meses

Cantidad Total Prescrita (Nº y letras) 2 cajas de 30 ampollas

### PASO 3

Realizar la solicitud virtual en DIGEMID a través del siguiente enlace:

<http://www.digemid.minsa.gob.pe/digemidVirtual/>

debe de seleccionar:

Seleccione en tipo de Usuario - OTRO

Tipo de Trámite – Autorización excepcional para la importación y uso de productos..... farmacéuticos...

+ sus datos (Importante en rellenar el email correctamente para recibir el TOKEM con el código para rellenar el paso 2)

en el Paso 2 – introducir el código de Token recibido al email

en el Paso 3 cargar los documentos anteriormente rellenos, escaneados, firmados y sellados por el prescriptor en PDF

FORMATO DE SOLICITUD SOLICITUD DECLARACIÓN JURADA PARA LA AUTORIZACIÓN EXCEPCIONAL DE IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS.

FORMATO DE JUSTIFICACION MEDICA E INFORME DE LAS CARACTERISTICAS DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Ministerio de Salud | Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas

SOLICITUD | SUBSANACIÓN SOLICITUD | RESP. NOTIFICACION / ANEXOS

### SOLICITUD VIRTUAL

PASO 1 | PASO 2 | PASO 3

Tipo de usuario: Otro

Tipo de trámite (\*): AUTORIZACIÓN EXCEPCIONAL PARA LA IMPORTACIÓN Y USO

Tipo de Documento (\*): DNI

Numero de Documento (\*): Nro de DNI

#### PASO 4

Realizar seguimiento de su solicitud con el número recibido en el correo en el siguiente enlace

<http://www.digemid.minsa.gob.pe/Expedientes/Default.aspx>

#### PASO 5

Una vez recibido los documentos aprobados, firmados y sellados por el Director del Ministerio de Salud, realizar la compra de la web recomendada

Unos días más tarde la empresa de compra le proporcionará el número de guía de DHL y cuando llegué a Perú la mercancía, recibirá un mensaje de DHL diciendo: “mercadería no tiene permisos para ingresar a Perú” en ese momento proporciona los documentos aprobados y paga los impuestos a la importación lo antes posible para nacionalizar la mercancía y poder retirarla.

IMPORTANTE si se demora en realizar el pago, puede que tenga que pagar costes de almacenaje extra