



**GERENCIA REGIONAL
DE SALUD**

SUBGERENCIA DE
CUIDADO INTEGRAL
DE SALUD

**PROCEDIMIENTO PARA EL INGRESO DE EXPEDIENTES
DE BOTICAS – FARMACIAS – DROGUERIAS
A LA GERESA LA LIBERTAD**

1° De acuerdo al procedimiento a realizar, por derecho de trámite abonar el importe correspondiente a la cuenta de la Gerencia Regional de Salud La Libertad.

**Cuenta del Banco de la Nación:
00741040905**

2° Escanear el voucher y enviar al siguiente correo electrónico, solicitando que le emita la factura o boleta según corresponda:

zcastillog@diresalalibertad.gob.pe

3° Escanear el expediente en formato PDF (deben estar correctamente llenados con letra legible y remitirlo al siguiente link de Trámite Documentario Digital:

<https://enlinea.regionlalibertad.gob.pe/>

DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	DERECHO DE TRÁMITE (S/.)
Autorización sanitaria de funcionamiento o traslado de Botica, Farmacia o Droguería en la Provincia de Trujillo . <i>(Llenar los formatos N°001 y N°004)</i>	469.90
Autorización sanitaria de funcionamiento o traslado de Botica, Farmacia o Droguería en otras Provincias del Departamento La Libertad, a excepción de Trujillo. <i>(Llenar los formatos N°001 y N°004)</i>	581.90
Autorización Sanitaria de Dirección Técnica y / o Asistencia . <i>(Llenar el formato N°001)</i>	190.90
Registro de renuncia a Dirección Técnica y/o Asistencia <i>(Llenar el formato N°001)</i>	39.30
Autorización Sanitaria de Ampliación de almacén (Droguerías y Almacenes especializados). <i>(Llenar el formato N°002)</i>	493.30
Autorización Sanitaria de Cambios, Modificaciones o Ampliación de la información declarada . <i>(Llenar el formato N°002)</i>	194.70
Visación de Libro de Psicotrópicos, Estupefacientes. <i>(Llenar el formato N°001)</i>	89.50
Autorización Sanitaria de Encargo: Acondicionado, Almacenamiento, Distribución, Envasado, Fabricación, Fraccionamiento y Reacondicionamiento <i>(Llenar el formato N°003)</i>	194.70
Certificado de Libre Dirección Técnica en la región La Libertad <i>(Solicitud simple)</i>	24.90

DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	DERECHO DE TRÁMITE
Autorización Sanitaria de Cierre Temporal hasta 12 meses / Autorización Sanitaria de Cierre Definitivo <i>(Llenar el formato N°001)</i>	Gratuito
Autorización Sanitaria de Modificación de la información declarada: Modificación de horario del establecimiento y Q.F. / Nombre comercial / Razón comercial / Representante legal / Actividades. <i>(Llenar el formato N°002)</i>	Gratuito
Inscripción y Registro del Profesional Médico o Cirujano dentista para adquisición del talonario de recetario especial . <i>(Llenar el formato N°005)</i>	Gratuito
Licencia para comercialización de derivados de Cannabis para uso medicinal. <i>(Llenar el formato N°006)</i>	Gratuito

<https://diresalalibertad.gob.pe/app/InfoSismedLL/Autorizaciones.php>