

# GUIA PARA EL REGISTRO DE USUARIO: FARMACÉUTICO PATROCINANTE

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

En la barra de direcciones del navegador



Buscar con Google o introducir una dirección

Firefox

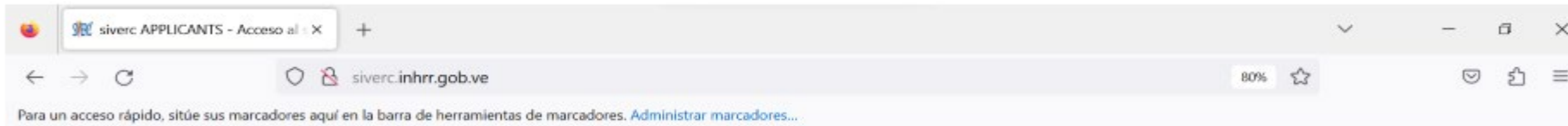
Buscar con Google o introducir una dirección

Escriba la siguiente URL:

**siverc.inhrr.gob.ve**

Presione la tecla **“Enter”**, para abrir el portal

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud



**SIVERC**  
INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE "Rafael Rangel"

Sistema Venezolano de Registro,  
Control de Medicamentos y  
Evaluación de Productos Sanitarios

INFORMACION DEL SISTEMA CONTACTANOS Ventanilla Única de Servicios

**OFICINA VIRTUAL PARA EL REGISTRO SANITARIO, CONTROL Y VIGILANCIA POSTCOMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS Y EVALUACION DE PRODUCTOS SANITARIOS**

Medicamentos (Especialidades Farmacéuticas, Productos Biológicos y Productos Naturales), Alimentos, Material Médico y Cosméticos



Este sistema fue desarrollado por el Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel, para la recepción, evaluación, dictamen en los procesos de Registro Sanitario, Control y Vigilancia Postcomercialización de Medicamentos y la Evaluación de Productos Sanitarios con fines de registro y control sanitario. Está dirigido a usuarios de la industria, entes gubernamentales y población en general. Este sistema es el resultado de las experiencias adquiridas por las agencias reguladoras que han utilizado el Sistema Automatizado de Medicamentos SIAMED.

**IDENTIFÍCATE**

Nombre de Usuario

Clave de acceso  
 [INICIAR SESIÓN](#)

¿Olvidaste tu clave de acceso?  
Haz click aquí y recuperala.

[REGÍSTRATE AQUÍ](#)

[CONTACTANOS](#)

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

También puede ingresar a través del portal web de la Institución [www.inhrr.gov.ve](http://www.inhrr.gov.ve), mediante el botón de la “Oficina Virtual”

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud | Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Inicio | Nuestro Instituto | Direcciones | Junta Revisora | Servicios y Productos | Interactivo

OFICINA VIRTUAL

84h Aniversario 1938-2022

Venezuela inicia proceso d

Alertas | Circulares | Sistema de información de Medicamentos | Notificación de Reacción Adversas a Medicamentos/Fallas de Calidad

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud



## OFICINA VIRTUAL



Régimen Tarifario



Pago en Línea



Acceso Sistema de Citas



Sistema de Información de  
Medicamentos



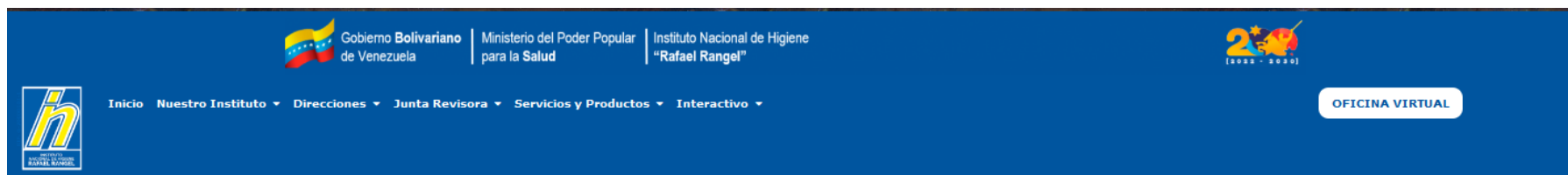
Acceso Sistema de Citas de  
Producción



Instructivos y Formularios

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

En esta ventana encontrará los instructivos y guías del sistema y podrá acceder al mismo pulsando el botón "SIVERC"



Header of the SIVERC website. It includes the logo of the Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel" on the left, followed by navigation links: Inicio, Nuestro Instituto, Direcciones, Junta Revisora, Servicios y Productos, and Interactivo. On the right, there is a button labeled "OFICINA VIRTUAL" and a 20th anniversary logo (1998-2018).

### Sistema Venezolano de Registro Control de Medicamentos y Evaluación de Productos Sanitarios

Para dar inicio a las actividades concernientes al Módulo de recepción y evaluación de solicitudes de registro sanitario de especialidades farmacéuticas y productos biológicos, a través del Sistema SIVERC, los Farmacéuticos Patrocinantes deberán en primer lugar solicitar la creación de su respectiva cuenta, mediante su afiliación al sistema. Una vez confirmada su afiliación como Patrocinante, podrá crear y enviar las solicitudes de registro sanitario de especialidades farmacéuticas y/o biológicos, según sea el caso.

Antes de proceder a solicitar su afiliación o la creación de una solicitud de registro sanitario, Usted debe consultar los instructivos respectivos, disponibles en esta misma sección, a los fines de asegurar el éxito de su trámite.

Para ir al sistema haz clic en la imagen



### Instructivos y Formularios

 [Generales](#)

### Especialidades Farmacéuticas y Productos Biológicos

 [Registro](#)

 [Post-Registro](#)

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud



**SIVERC**  
INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE "Rafael Rangel"

Sistema Venezolano de Registro,  
Control de Medicamentos y  
Evaluación de Productos Sanitarios

INFORMACION DEL SISTEMA CONTACTANOS Ventanilla Única de Servicios

**OFICINA VIRTUAL PARA EL REGISTRO SANITARIO, CONTROL Y VIGILANCIA POSTCOMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS Y EVALUACION DE PRODUCTOS SANITARIOS**

Medicamentos (Especialidades Farmacéuticas, Productos Biológicos y Productos Naturales), Alimentos, Material Médico y Cosméticos

**IDENTIFÍCATE**

Nombre de Usuario

Clave de acceso  
 [INICIAR SESIÓN](#)

¿Olvidaste tu clave de acceso?  
Haz click aquí y recuperala.

[REGÍSTRATE AQUÍ](#)

[CONTACTANOS](#)

Este sistema fue desarrollado por el Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel, para la recepción, evaluación, dictamen en los procesos de Registro Sanitario, Control y Vigilancia Postcomercialización de Medicamentos y la Evaluación de Productos Sanitarios con fines de registro y control sanitario. Está dirigido a usuarios de la industria, entes gubernamentales y población en general. Este sistema es el resultado de las experiencias adquiridas por las agencias reguladoras que han utilizado el Sistema Automatizado de Medicamentos SIAMED.

Una vez abierto el portal, cree su cuenta de usuario pulsando el botón  
**“Regístrate Aquí”**

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

Accederá a la siguiente pantalla:



Seleccione el icono **“PATROCINANTE”**



Ingresará al siguiente formulario:

PATROCINANTE	OFICINA VIRTUAL	SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA		Enviar	Cancelar	Inicio
INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA						
Nombre de usuario deseado	<input type="text"/>					
Clave de Acceso	<input type="text"/>					
Confirme Clave de Acceso	<input type="text"/>					
Correo electronico	<input type="text"/>					
Confirme correo electronico	<input type="text"/>					
INFORMACION PERSONAL	TIPO DE PRODUCTOS	DIRECCION ORIGEN NACIONAL	EMPRESA	DOCUMENTOS ADICIONALES		
Tipo de documento	Cédula <input type="text"/>	Documento de identidad No.	<input type="text"/>			
Nombres	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
No. de Telefono	<input type="text"/>	No. de Celular	<input type="text"/>			
Registro COLFAR No.	<input type="text"/>	INPREFAR No.	<input type="text"/>	Registro MSDS No.	<input type="text"/>	

Complete la información solicitada en cada uno de los campos de las diferentes pestañas, **todos los campos son obligatorios.**


Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

## INFORMACIÓN GENERAL DE LA CUENTA:

PATROCINANTE	OFICINA VIRTUAL	SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA		Inicio
		<input type="button" value="Enviar"/>	<input type="button" value="Cancelar"/>	
INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA				
Nombre de usuario deseado	<input type="text"/>	←		
Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Confirme Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Correo electronico	<input type="text"/>			
Confirme correo electronico	<input type="text"/>			

**Nombre de Usuario:** Escriba en este campo de texto, el nombre de usuario con el cual desea registrarse en el sistema.

## INFORMACIÓN GENERAL DE LA CUENTA:

PATROCINANTE	OFICINA VIRTUAL	SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA		Inicio
		Enviar	Cancelar	
INFORMACIÓN GENERAL DE LA CUENTA				
Nombre de usuario deseado	<input type="text"/>			
Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Confirme Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Correo electrónico	<input type="text"/>			
Confirme correo electrónico	<input type="text"/>			

**Clave de Acceso:** Escriba en este campo de texto, una contraseña para ingresar al sistema. Usa al menos ocho caracteres. Elija una combinación de letras, números o símbolos para crear una contraseña única que no esté relacionada con tu información personal. También puede elegir una palabra o una frase aleatoria y poner letras y números al principio, a la mitad y al final para que sea muy difícil de adivinar.

## INFORMACIÓN GENERAL DE LA CUENTA:

PATROCINANTE	OFICINA VIRTUAL	SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA	Inicio
		Enviar Cancelar	
INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA			
Nombre de usuario deseado	<input type="text"/>		
Clave de Acceso	<input type="text"/>		
Confirme Clave de Acceso	<input type="text"/>		
Correo electronico	<input type="text"/>		
Confirme correo electronico	<input type="text"/>		

**Confirme Clave de Acceso:** Reescriba en este campo de texto, la contraseña elegida.

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud


## INFORMACIÓN GENERAL DE LA CUENTA:

PATROCINANTE	OFICINA VIRTUAL	SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA		Inicio
		Enviar	Cancelar	
INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA				
Nombre de usuario deseado	<input type="text"/>			
Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Confirme Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Correo electronico	<input type="text"/>			
Confirme correo electronico	<input type="text"/>			

**Correo Electrónico:** Escriba en este campo de texto, una dirección de electrónico personal (laboral), tenga cuidado de hacerlo correctamente, ya que el sistema se comunicará con Ud. a través del correo.

**Nota:** Se recomienda evitar el uso de cuentas "Hotmail", ya que no ofrece mucha seguridad y por políticas internas la mayoría de las instituciones publicas tienen bloqueado el ingreso y la salidas a dichas cuenta.

## INFORMACIÓN GENERAL DE LA CUENTA:

PATROCINANTE	OFICINA VIRTUAL	SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA		Inicio
		<input type="button" value="Enviar"/>	<input type="button" value="Cancelar"/>	
INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA				
Nombre de usuario deseado	<input type="text"/>			
Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Confirme Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Correo electrónico	<input type="text"/>			
Confirme correo electrónico	<input type="text"/>			

**Confirme Correo Electrónico:** Reescriba en este campo de texto, el correo electrónico seleccionado.

PATROCINANTE

OFICINA VIRTUAL

SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Enviar

Cancelar

Inicio

### INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado   
Clave de Acceso   
Confirme Clave de Acceso   
Correo electronico   
Confirme correo electronico

INFORMACION PERSONAL

TIPO DE PRODUCTOS

DIRECCION ORIGEN NACIONAL

EMPRESA

DOCUMENTOS ADICIONALES

Tipo de documento **Cédula**   Documento de identidad No.   
Nombres   
Apellidos   
No. de Telefono  No. de Celular   
Registro COLFAR No.  INPREFAR No.  Registro MSDS No.

## INFORMACIÓN PERSONAL:

**Tipo de documento:** seleccione del menú desplegable, el tipo de documento con el cual se está registrando en el sistema

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

PATROCINANTE OFICINA VIRTUAL SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Enviar Cancelar Inicio

### INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado   
Clave de Acceso   
Confirme Clave de Acceso   
Correo electronico   
Confirme correo electronico

INFORMACION PERSONAL TIPO DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL EMPRESA DOCUMENTOS ADICIONALES

Tipo de documento  Documento de identidad No.  ←

Nombres    
Apellidos

No. de Telefono  No. de Celular   
Registro COLFAR No.  INPREFAR No.  Registro MSDS No.

**Documento de identidad No:** escriba en este campo de texto, el número del documento de identidad utilizado para registrarse en el sistema sin puntos, ni letras. Ej.: 1234567



PATROCINANTE OFICINA VIRTUAL SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Enviar Cancelar Inicio

### INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado   
Clave de Acceso   
Confirme Clave de Acceso   
Correo electronico   
Confirme correo electronico

INFORMACION PERSONAL TIPO DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL EMPRESA DOCUMENTOS ADICIONALES

Tipo de documento  Documento de identidad No.

 Nombres    
Apellidos

No. de Telefono  No. de Celular

Registro COLFAR No.  INPREFAR No.  Registro MSDS No.

**Nombres:** escriba en el campo de texto inicial, su primer nombre y en el siguiente su segundo nombre.

PATROCINANTE      OFICINA VIRTUAL      SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Enviar      Cancelar      Inicio

### INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado

Clave de Acceso

Confirme Clave de Acceso

Correo electronico

Confirme correo electronico

INFORMACION PERSONAL    TIPO DE PRODUCTOS    DIRECCION ORIGEN NACIONAL    EMPRESA    DOCUMENTOS ADICIONALES

Tipo de documento  Documento de identidad No.

Nombres

 Apellidos

No. de Telefono  No. de Celular

Registro COLFAR No.  INPREFAR No.  Registro MSDS No.

**Apellidos:** escriba en el campo de texto inicial, su primer apellido y en el siguiente su segundo apellido.

PATROCINANTE OFICINA VIRTUAL SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Enviar Cancelar Inicio

### INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado   
Clave de Acceso   
Confirme Clave de Acceso   
Correo electronico   
Confirme correo electronico

INFORMACION PERSONAL TIPO DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL EMPRESA DOCUMENTOS ADICIONALES

Tipo de documento **Cédula**  Documento de identidad No.   
Nombres    
Apellidos    
No. de Telefono  No. de Celular   
Registro COLFAR No.  INPREFAR No.  Registro MSDS No.

**No. De Teléfono:** Para poder contactarlo, escriba en este campo de texto, un número telefónico local

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

PATROCINANTE OFICINA VIRTUAL SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Enviar Cancelar Inicio

### INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado   
Clave de Acceso   
Confirme Clave de Acceso   
Correo electronico   
Confirme correo electronico

INFORMACION PERSONAL TIPO DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL EMPRESA DOCUMENTOS ADICIONALES

Tipo de documento  Documento de identidad No.   
Nombres    
Apellidos    
No. de Telefono  No. de Celular    
Registro COLFAR No.  INPREFAR No.  Registro MSDS No.

**No. de Celular:** Para poder contactarlo, escriba en este campo de texto, un número telefónico móvil

PATROCINANTE	OFICINA VIRTUAL	SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA		Iniciar
		Enviar	Cancelar	
INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA				
Nombre de usuario deseado	<input type="text"/>			
Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Confirme Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Correo electronico	<input type="text"/>			
Confirme correo electronico	<input type="text"/>			
INFORMACION PERSONAL	TIPO DE PRODUCTOS	DIRECCION ORIGEN NACIONAL	EMPRESA	DOCUMENTOS ADICIONALES
Tipo de documento	Cédula <input type="text"/>	Documento de identidad No.	<input type="text"/>	
Nombres	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
No. de Telefono	<input type="text"/>	No. de Celular	<input type="text"/>	
Registro COLFAR No.	<input type="text"/>	INPREFAR No.	<input type="text"/>	Registro MSDS No. <input type="text"/>

**Registro COLFAR No.:** escriba en este campo de texto, su número de Colegiación Farmacéutica

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

<b>PATROCINANTE</b>	<b>OFICINA VIRTUAL</b>	<b>SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA</b>		<b>Inicio</b>
		<input type="button" value="Enviar"/>	<input type="button" value="Cancelar"/>	
<b>INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA</b>				
Nombre de usuario deseado	<input type="text"/>			
Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Confirme Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Correo electronico	<input type="text"/>			
Confirme correo electronico	<input type="text"/>			
<b>INFORMACION PERSONAL</b>	<b>TIPO DE PRODUCTOS</b>	<b>DIRECCION ORIGEN NACIONAL</b>	<b>EMPRESA</b>	<b>DOCUMENTOS ADICIONALES</b>
Tipo de documento	Cédula <input type="text"/>	Documento de identidad No.	<input type="text"/>	
Nombres	<input type="text"/>			
Apellidos	<input type="text"/>			
No. de Telefono	<input type="text"/>	No. de Celular	<input type="text"/>	
Registro COLFAR No.	<input type="text"/>	INPREFAR No.	<input type="text"/>	Registro MSDS No. <input type="text"/>

**INPREFAR No.:** escriba en este campo de texto, su número de registro en el Instituto de Previsión Farmacéutica

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

<b>PATROCINANTE</b>	<b>OFICINA VIRTUAL</b>	<b>SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA</b>		<b>Inicio</b>
		<b>Enviar</b>	<b>Cancelar</b>	
<b>INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA</b>				
Nombre de usuario deseado	<input type="text"/>			
Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Confirme Clave de Acceso	<input type="text"/>			
Correo electronico	<input type="text"/>			
Confirme correo electronico	<input type="text"/>			
<b>INFORMACION PERSONAL</b>	<b>TIPO DE PRODUCTOS</b>	<b>DIRECCION ORIGEN NACIONAL</b>	<b>EMPRESA</b>	<b>DOCUMENTOS ADICIONALES</b>
Tipo de documento	Cédula <input type="text"/>	Documento de identidad No.	<input type="text"/>	
Nombres	<input type="text"/>			
Apellidos	<input type="text"/>			
No. de Telefono	<input type="text"/>	No. de Celular	<input type="text"/>	
Registro COLFAR No.	<input type="text"/>	INPREFAR No.	<input type="text"/>	Registro MSDS No. <input type="text"/> 

**Registro MSDS No.:** escriba en este campo de texto, su número de registro en el actual Ministerio del Poder Popular para la Salud

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

PATROCINANTE

OFICINA VIRTUAL

SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Enviar Cancelar Inicio

INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado

Clave de Acceso

Confirme Clave de Acceso

Correo electronico

Confirme correo electronico

INFORMACION PERSONAL TIPO DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL EMPRESA DOCUMENTOS ADICIONALES

TIPOS DE PRODUCTOS

Especialidades Farmaceuticas  Productos Biologicos

En la pestaña de **“Tipos de Productos”**, seleccione el o los tipos de productos que va a registrar

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud



PATROCINANTE
OFICINA VIRTUAL
SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA
Inicio

Enviar
Cancelar

### INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado

Clave de Acceso

Confirme Clave de Acceso

Correo electronico

Confirme correo electronico

INFORMACION PERSONAL
TIPO DE PRODUCTOS
DIRECCION ORIGEN NACIONAL
EMPRESA
DOCUMENTOS ADICIONALES

Ubicacion geografica

Urbanizacion / Sector / Zona Industrial

Avenida / Carrera / Calle / Galpon

Edificio / Quinta / Galpon

Piso / Planta / Local

Codigo Postal

Punto de referencia

Lista de datos ✕

Buscar

Codigo	Descripcion
V030606	Valle de Guanape
V0814	Municipio Valencia
V081414	Valencia
V121010	Valle de La Pascua
V170404	El Valle del Espíritu Santo
V1915	Municipio Valdez
V2120	Municipio Valera
V212020	Valera
V2421	Municipio Valmore Rodríguez

En la pestaña de **“Dirección Origen Nacional”**:

En los campos de texto, escriba los datos solicitados.

En la lupa , puede seleccionar la parroquia o municipio correspondiente a su dirección.

PATROCINANTE
OFICINA VIRTUAL
SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

### INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado

Clave de Acceso

Confirme Clave de Acceso

Correo electronico

Confirme correo electronico

INFORMACION PERSONAL
TIPO DE PRODUCTOS
DIRECCION ORIGEN

Numero de RIF

Nombre ó Razón Social

No. de Telefono

E-mail primario

Pagina WEB

Lista de datos ✕

Buscar

Codigo	Descripcion
J-003243906	ADIUM LABORATORIOS, C.A. (LABORATORIOS NOLVER, C.A.)
J-303975534	CASA DE REPRESENTACION SUNVIT FARMACEUTICA, C.A.
G-200001011	INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE RAFAEL RANGEL
J-410817518	LABALFA17, C.A.
J-297160825	LABORATORIOS INNOVA,CA
J-000215006	LABORATORIOS LETI, S.A.V.
J-002030640	LABORATORIOS L.O. OFTALMI, C.A.
J-299478695	LABORATORIOS REMENY, C.A.
J-000215278	LABORATORIOS SPEFAR VENEZOLANOS, S.A.
J-000215367	LABORATORIOS VARGAS, S.A.
J-000000000	NO APLICA
J-411962074	REPRESENTACIONES BLUE MEDICAL TRADE C.A.
J-408431041	VITAL NET, C.A.

En la pestaña de **“Empresa”**:

Utilizando la lupa , ingrese al catalogo del sistema, seleccione la empresa representante en nombre de la cual va a realizar el registro de los productos farmacéuticos.

PATROCINANTE OFICINA VIRTUAL SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Enviar Cancelar Inicio

INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado

Clave de Acceso

Confirme Clave de Acceso

Correo electronico

Confirme correo electronico

INFORMACION PERSONAL TIPO DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL EMPRESA DOCUMENTOS ADICIONALES

Numero de RIF G-200001011

Nombre ó Razón Social INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE RAFAEL RANGEL

No. de Telefono 0212-219-1677 No. De Fax

E-mail primario productos.siverc2023@gmail.com E-mail secundario especialidades.siverc@gmail.com

Pagina WEB www.inhr.gob.ve

En la pestaña de **“Empresa”**:

En el caso, de que la empresa representante, no se encuentre en el catalogo del sistema, escriba un correo electrónico a la siguiente dirección: [productos.siverc2023@gmail.com](mailto:productos.siverc2023@gmail.com), con los datos mostrados en la ficha y solicite su inclusión.

PATROCINANTE      OFICINA VIRTUAL      SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

**INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA**

Nombre de usuario deseado   
 Clave de Acceso   
 Confirme Clave de Acceso   
 Correo electronico   
 Confirme correo electronico

↓

6	Registro de Información Fiscal (RIF)	<input type="button" value="Examinar..."/>	Ningún archivo seleccionado.
7	Cedula de Identidad	<input type="button" value="Examinar..."/>	Ningún archivo seleccionado.
8	Firma electrónica (formato .png .jpg .tif)	<input type="button" value="Examinar..."/>	Ningún archivo seleccionado.

En la pestaña de **“Documentos adicionales”**, adjunte los siguientes documentos:

PATROCINANTE
OFICINA VIRTUAL
SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

### INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado

Clave de Acceso

Confirme Clave de Acceso

Correo electronico

Confirme correo electronico


INFORMACION PERSONAL

TIPO DE PRODUCTOS

DIRECCION ORIGEN NACIONAL

EMPRESA

DOCUMENTOS ADICIONALES

6	 Registro de Información Fiscal (RIF)	<input type="button" value="Examinar..."/> Ningún archivo seleccionado.
7	Cedula de Identidad	<input type="button" value="Examinar..."/> Ningún archivo seleccionado.
8	Firma electrónica (formato .png .jpg .tif)	<input type="button" value="Examinar..."/> Ningún archivo seleccionado.

**Registro de Información Fiscal (RIF):** Adjunte empleando el botón  , una copia legible de su comprobante de Número de Registro Único de Información Fiscal (RIF), asignado por el Servicio Nacional Integrado de Administración Aduanera y Tributaria (SENIAT).

**Formato: pdf (Nota: El archivo no debe exceder de 1 MB y debe ser legible)**

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

PATROCINANTE		OFICINA VIRTUAL	SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA		Enviar	Cancelar	Inicio
<b>INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA</b>							
Nombre de usuario deseado		<input type="text"/>					
Clave de Acceso		<input type="text"/>					
Confirme Clave de Acceso		<input type="text"/>					
Correo electronico		<input type="text"/>					
Confirme correo electronico		<input type="text"/>					
INFORMACION PERSONAL		TIPO DE PRODUCTOS		DIRECCION ORIGEN NACIONAL		EMPRESA	
						DOCUMENTOS ADICIONALES	
6	Registro de Información Fiscal (RIF)			Examinar...	Ningún archivo seleccionado.		
7	Cédula de Identidad			Examinar...	Ningún archivo seleccionado.		
8	Firma electrónica (formato .png .jpg .tif)			Examinar...	Ningún archivo seleccionado.		

**Cédula de Identidad:** Adjunte empleando el botón  , una copia legible de su documento de identidad. **Formato: pdf (Nota: El archivo no debe exceder de 1 MB y debe ser legible)**

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

PATROCINANTE

OFICINA VIRTUAL

SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA

Enviar Cancelar Inicio

INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA

Nombre de usuario deseado


Clave de Acceso

Confirme Clave de Acceso

Correo electronico

Confirme correo electronico

INFORMACION PERSONAL TIPO DE PRODUCTOS DIRECCION ORIGEN NACIONAL EMPRESA DOCUMENTOS ADICIONALES

6	Registro de Información Fiscal (RIF)	Examinar...	Ningún archivo seleccionado.
7	Cedula de Identidad	Examinar...	Ningún archivo seleccionado.
8	 Firma electrónica (formato .png .jpg .tif)	Examinar...	Ningún archivo seleccionado.

**Firma Electrónica:** Adjunte empleando el botón  , una imagen de su firma manuscrita.  
**Formato:** .png; .jpg; .tif (Nota: El archivo no debe exceder de 1 MB y debe ser legible)

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

PATROCINANTE	OFICINA VIRTUAL	SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA		Inicio
		<input type="button" value="Enviar"/>	<input type="button" value="Cancelar"/>	
<b>INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA</b>				
Nombre de usuario deseado	<input type="text" value="ejemplo"/>			
Clave de Acceso	<input type="text" value="1234"/>			
Confirme Clave de Acceso	<input type="text" value="1234"/>			
Correo electronico	<input type="text" value="anasofiasiverc@gmail.com"/>			
Confirme correo electronico	<input type="text" value="anasofiasiverc@gmail.com"/>			
<b>INFORMACION PERSONAL</b>   TIPO DE PRODUCTOS   DIRECCION ORIGEN NACIONAL   EMPRESA   DOCUMENTOS ADICIONALES				
Tipo de documento	<input type="text" value="Cédula"/>	Documento de identidad No.	<input type="text" value="12345678"/>	
Nombres	<input type="text" value="PATROCINANTE"/>	A	<input type="text"/>	
Apellidos	<input type="text" value="EJEMPLO"/>	B	<input type="text"/>	
No. de Telefono	<input type="text" value="0212-219-1600"/>	No. de Celular	<input type="text" value="0414-111-1111"/>	
Registro COLFAR No.	<input type="text" value="0000"/>	INPREFAR No.	<input type="text" value="0000"/>	Registro MSDS No. <input type="text" value="0000"/>

Una vez completados todos los datos solicitados y cargado los documentos, proceda a enviar la solicitud presionando el botón

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud



Una vez completada su solicitud de registro de empresa, recibirá un correo electrónico en la dirección proporcionada notificándole la aceptación o el rechazo de la misma.

Sí su solicitud de registro de empresa es aceptada, podrá ingresar al sistema con el usuario y contraseña seleccionadas por ud.

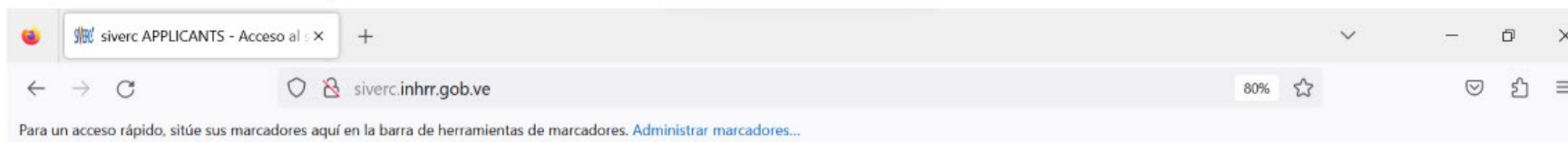
En el caso de que su solicitud de registro de empresa sea rechazada, deberá solventar las causas que originaron el rechazo y registrarse nuevamente en el sistema.

**Puede contactar al equipo técnico, a través de los correos electrónicos :**

**[productos.siverc2023@gmail.com](mailto:productos.siverc2023@gmail.com)**

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

Si requiere realizar actualizaciones o modificaciones a su cuenta, ingrese al portal con su nombre de usuario y clave de acceso:



**SIVERC**  
INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE "Rafael Rangel"

Sistema Venezolano de Registro,  
Control de Medicamentos y  
Evaluación de Productos Sanitarios

INFORMACION DEL SISTEMA CONTACTANOS Ventanilla Única de Servicios

**OFICINA VIRTUAL PARA EL REGISTRO SANITARIO, CONTROL Y VIGILANCIA POSTCOMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS Y EVALUACION DE PRODUCTOS SANITARIOS**

Medicamentos (Especialidades Farmacéuticas, Productos Biológicos y Productos Naturales), Alimentos, Material Médico y Cosméticos

**IDENTIFÍCATE**

Nombre de Usuario

Clave de acceso  
 [INICIAR SESION](#)

¿Olvidaste tu clave de acceso?  
Haz click aquí y recuperala.

[REGISTRATE AQUI](#)

[CONTACTANOS](#)

Este sistema fue desarrollado por el Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel, para la recepción, evaluación, dictamen en los procesos de Registro Sanitario, Control y Vigilancia Postcomercialización de Medicamentos y la Evaluación de Productos Sanitarios con fines de registro y control sanitario. Esta dirigido a usuarios de la industria, entes gubernamentales y población en general. Este sistema es el resultado de las experiencias adquiridas por las agencias reguladoras que han utilizado el Sistema Automatizado de Medicamentos SIAMED.

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

Cliquee sobre el icono de utilidades,

TIPOS DE PRODUCTOS	Usuario: PATROCINANTE A EJEMPLO B	Tipo de Cuenta: PATROCINANTE	<a href="#">Cerrar Sesión</a>
--------------------	-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------



ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS

UTILIDADES

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

el sistema le mostrará las siguientes opciones:



Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

En EDITAR PERFIL puede actualizar o modificar todos los campos que estén en color blanco, según sea su requerimiento.

UTILIDADES	Usuario: PATROCINANTE A EJEMPLO B	Tipo de Cuenta: PATROCINANTE	Cerrar Sesión
	EDITAR PERFIL	Guardar	Cancelar
Productos			

**INFORMACION GENERAL DE LA CUENTA**

Nombre de usuario deseado

Correo electronico

Confirme correo electronico

**INFORMACION PERSONAL**

Nombres

Apellidos

Tipo de documento

No. de Telefono  No. de Celular

DIRECCION ORIGEN NACIONAL	ASISTENTES	EMPRESA
---------------------------	------------	---------

Ubicacion geografica <input type="text" value="V01"/>	Urbanizacion / Sector / Zona Industrial <input type="text" value="LOS CHAGUARAMOS"/>
Distrito Capital, Venezuela	Avenida / Carrera / Calle / Galpon <input type="text" value="CIUDAD UNIVERSITARIA"/>
	Edificio / Quinta / Galpon <input type="text" value="INHRR"/>
	Piso / Planta / Local <input type="text" value="1"/>
	Codigo Postal <input type="text" value="1040"/>
	Punto de referencia <input type="text" value="DETRASDEL HUC"/>

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

Desde aquí podrá realizar el cambio o actualización de la clave.



**INFORMACION DE LA CLAVE**

Clave actual

Nueva clave

Confirme nueva clave

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

Se podrá realizar la cancelación de la cuenta.



UTILIDADES	Usuario: PATROCINANTE A EJEMPLO B	Tipo de Cuenta: PATROCINANTE	Cerrar Sesión
	CANCELAR CUENTA	<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	<input type="button" value="Productos"/>

SOLICITUD DE CANCELACION DE CUENTA

Motivo de la cancelacion

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud

Desde el icono correspondiente puede cambiar o actualizar el tipo de producto que va a manejar desde esta cuenta.



Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud



En caso de dudas o aclaratorias, puede contactar al equipo del proyecto SIVERC, a través del correo electrónico:

[productos.siverc2023@gmail.com](mailto:productos.siverc2023@gmail.com)

Gente, Ciencia y Tecnología al Servicio de la Salud