

## Denuncia Efectos Indeseables de Medicamentos Veterinarios

### Descripción

Es la denuncia de cualquier acción adversa cuando se aplica un medicamento veterinario.

### ¿Qué requisitos previos debo cumplir para la realización del trámite?

Esta información se encuentra disponible en la web [tramites.gub.uy](http://tramites.gub.uy).

Para acceder a la misma ingresar en el siguiente enlace:

<https://www.gub.uy/tramites/denuncia-efectos-indeseables-medicamentos-veterinarios>

### ¿Qué requerimientos necesito para poder realizar este trámite en línea?

- Contar con usuario de cuenta ID Uruguay Validado o disponer de cédula de identidad electrónica y dispositivo de lectura.
- Formulario de Denuncia

**Nota:** el denunciante puede enviar o no el producto, el mismo debe tener la misma serie y el envase debe estar cerrado. En algunos casos MGAP pasa a buscar el medicamento, lo que debe ser gestionado directamente con el área responsable.

### ¿Cuáles son los pasos que debo seguir para realizar este trámite en línea?

## I. Ingresar Solicitud



[Regístrate](#)

### Ingresá con tu Usuario gub.uy

Cédula: [No tengo documento uruguayo](#)

Ej. 16180339

Cancelar

Continuar



#### Ingresar con Cédula digital

Es necesario contar con lector de cédula

- El Solicitante debe completar con su número de documento el espacio “Cédula” o en caso de no contar con la misma, deberá hacer click en “No tengo documento uruguayo”. Si no se encuentra registrado en el Portal del Estado deberá hacer click en “Registrarse” y seguir los pasos que se indican.
- Luego debe hacer click en “Continuar”

### Ingresá con tu Usuario gub.uy

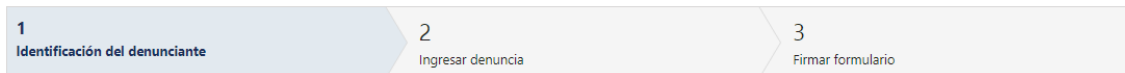
Contraseña: [¿Olvidaste tu contraseña?](#)

Volver

Continuar

- Ingrese su contraseña creada en el Portal del Estado en el espacio “Contraseña” y haga click en “Continuar”

## 1. Identificación del denunciante



### Identificación del denunciante

Datos del denunciante Los campos indicados con \* son obligatorios

Tipo de documento\*: **C.I.**

Número de documento\*: **48586503**

Apellidos\*: **Nóblega**

Nombres\*: **Agustina**

1.1. Datos del Denunciante: El sistema trae precargado los datos de logueo y en solo lectura:

- Tipo de documento con el que se identificó al registrarse en el sistema (C.I. o Pasaporte)
- Número de documento
- Apellidos
- Nombres

Datos de domicilio del denunciante

Departamento\*:

Localidad\*:

Calle\*:

Número de puerta\*:

Otros datos:

1.2. Datos de domicilio del denunciante: deberá completar los siguientes campos obligatoriamente excepto "Otros Datos":

- Departamento - deberá seleccionar uno de los 19 departamentos de la lista
- Localidad - deberá seleccionar la localidad, la misma va a estar condicionada al departamento seleccionado anteriormente
- Calle
- Número de puerta
- Otros Datos - este campo es opcional

Datos de contacto del denunciante

Teléfono\*:

Otro teléfono\*:

Correo electrónico\*:

- 1.3. Datos de contacto del denunciante: Completar el campo “Teléfono” que es obligatorio. “Otro teléfono” es de carácter opcional. El campo “Correo electrónico” valida que el mismo sea un correo electrónico existente comprobando que tenga un “@” y un “.”

Información del técnico actuante

Apellidos:

Nombres:

Correo electrónico:

Teléfono:

- 1.4. Información del técnico actuante: podrá completar los datos sobre el técnico actuante de manera opcional:

- Apellidos
- Nombres
- Correo electrónico - se validará que el mismo contenga un “@” y un “.”
- Teléfono

Cláusula de Consentimiento Informado

De conformidad con la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la siguiente finalidad: procesar la solicitud correspondiente al trámite que usted está iniciando.

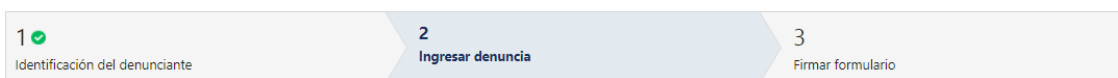
El responsable de la base de datos es el Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión, es Constituyente 1476, Montevideo, según lo establecido en la LPDP.

En caso de servicios digitales, su cédula de identidad quedará vinculada al trámite que está realizando, de forma de facilitar su consulta y monitoreo. Podrá gestionar su funcionamiento y obtener información adicional en la opción "Mi Perfil" ingresando a <https://www.gub.uy>

Siguiente >>

- 1.5. Para finalizar este primer formulario se presenta la Cláusula de Consentimiento Informado.
- 1.4 Luego, deberá seleccionar “Siguiente” para continuar con el trámite.

## 2. Ingresar Denuncia



### Ingresar denuncia

Medicamento Los campos indicados con \* son obligatorios

Nombre comercial\*:

Laboratorio\*:

Principio activo:

Número de registro\*:

Fecha de vencimiento\*:

Presentación:

Serie o lote\*:

2.1 Medicamento: deberá completar obligatoriamente todos los campos, con excepción de “Principio activo” y “Presentación”:

- Nombre comercial
- Laboratorio
- Principio activo
- Número de registro
- Fecha de vencimiento
- Presentación
- Serie o lote

Descripción de los efectos indeseados

Datos generales

Especie animal afectada\*:

Sexo\*:

Edad o categoría\*:

Raza\*:

Número animales tratados\*:

Número animales afectados\*:

Dosis administrada\*:


Vía de administración\*:

2.2 Datos generales: deberá completar obligatoriamente todos los campos de datos generales sobre la descripción de los efectos indeseados:

- Especie animal afectada
- Sexo

- Edad o categoría
- Raza
- Número animales tratados - este campo admite únicamente números
- Número animales afectados - este campo admite únicamente números
- Dosis administrada
- Vía de administración

Síntomas

Fecha de aparición de síntomas\*:  

Cuadro clínico (resumido):

500 caracteres disponibles

Examen realizado/s\*:

500 caracteres disponibles

Tratamientos aplicados\*:

500 caracteres disponibles

**Otros medicamentos usados**

	Nombre comercial	Fecha de administración
<a href="#">+ Agregar</a>		

2.3 Síntomas: deberá completar obligatoriamente los siguientes campos con excepción de la grilla “Otros medicamentos usados”:

- Fecha de aparición de síntomas - deberá seleccionar la fecha del calendario desplegable
- Cuadro clínico (resumido)
- Examen realizado/s
- Tratamientos aplicados
- Otros medicamentos usados
  - Nombre comercial
  - Fecha de administración - deberá seleccionar la fecha del calendario desplegable

Otros datos

Cantidad de muertos\*:

Cantidad que permanece/n en tratamiento\*:

Cantidad de superviviente/s con secuelas\*:

Cantidad de curados\*:

Observaciones:

150 caracteres disponibles

[<< Anterior](#)

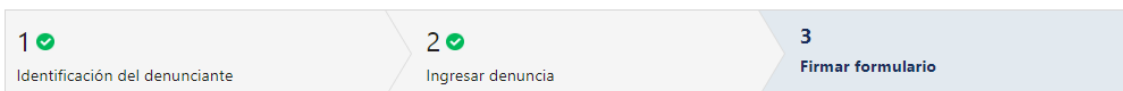
[Siguiente >>](#)

2.4 Otros datos: deberá completar todos los campos con números y obligatoriamente con excepción del campo “Observaciones”:

- Cantidad de muertos
- Cantidad que permanece/n en tratamiento
- Cantidad de superviviente/s con secuelas
- Cantidad de curados
- Observaciones

2.5 Luego deberá presionar “Siguiente” para continuar con el trámite

### 3. Firmar Formulario



#### Firmar formulario

Firma Los campos indicados con \* son obligatorios

Tipo de firma\*:  Firma manual  
 Firma electrónica

[<< Anterior](#)

[Finalizar >>](#)

3.1 Para el paso Firma formulario podrá optar por el tipo de firma que el Solicitante desea utilizar. La selección es de carácter obligatorio, excluyente e incide en los pasos a seguir para firmar la Solicitud.

1	2	3
Identificación del denunciante	Ingresar denuncia	Firmar formulario

## Firmar formulario

Los campos indicados con \* son obligatorios

Firma

Tipo de firma\*:  Firma manual  
 Firma electrónica

Firma manual

Descargar formulario: [Descargar](#)

Adjuntar formulario firmado\*:  No se eligió archivo

Una vez adjuntado el formulario, haga click en el botón "Finalizar".

[<< Anterior](#)

[Finalizar >>](#)

- 3.1.1 En caso de elegir **"Firma manual"**, aparecerá el link "Descargar formulario", el cual deberá seleccionar para bajar el formulario, firmar y adjuntar en "Adjuntar formulario firmado" - (Formato disponible: PDF)

1	2	3
Identificación del denunciante	Ingresar denuncia	Firmar formulario

## Firmar formulario

Los campos indicados con \* son obligatorios

Firma

Tipo de firma\*:  Firma manual  
 Firma electrónica

Para efectuar la firma electrónica, haga click en el botón "Finalizar".

[<< Anterior](#)

[Finalizar >>](#)

- 3.1.2 En caso de elegir **"Firma electrónica"**, deberá seleccionar "Finalizar" y le aparecerá una ventana emergente para efectuar la misma.
- 3.2 Por último, deberá seleccionar "Finalizar" para dar por terminada la tarea. Recibirá un mail informando que su trámite ha sido ingresado exitosamente



## II. Modificar Denuncia



### Observaciones del funcionario

Observaciones del funcionario

Observaciones: **Por favor modificar el nombre del laboratorio**

**Siguiente >>**

#### 1.1 Observaciones del Funcionario:

- En caso de que el Funcionario solicite más datos, se le muestra al Solicitante los comentarios realizados en el campo “Observaciones” (solo lectura) para que realice las modificaciones pertinentes.



### Identificación del denunciante

Datos del denunciante Los campos indicados con \* son obligatorios

Tipo de documento: C.I.

Número de documento: **48586503**

Apellidos: **Nóblega**

Nombres: **Agustina**

Datos de domicilio del denunciante

Departamento\*:

Localidad\*:

Calle\*:

Número de puerta\*:

Otros datos:

2.1 También se presenta la Solicitud ingresada con los datos cargados inicialmente modificables (solo se muestra la primera imagen de manera ilustrativa).

2.2 Al finalizar la tarea de modificar solicitud, es enviado nuevamente al sector correspondiente para su evaluación (Tarea: “Revisar denuncia”).

## ¿Dónde puedo realizar consultas?

- En Montevideo:
  - Dirección General de Servicios Ganaderos - Montevideo
  - Dirección: Ruta 8 Brig. Gral. J. A. Lavalleja Km. 17
  - Teléfonos: (+598) 2220 4000
  - Horario de atención: lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas.
  
- En los canales de Atención Ciudadana:
  - En forma telefónica a través del 0800 - INFO (4636) o \*463.
  - Vía web a través del mail: [atencionciudadana@agesic.gub.uy](mailto:atencionciudadana@agesic.gub.uy).
  - En forma presencial en los Puntos de Atención Ciudadana, ver direcciones en [www.atencionciudadana.gub.uy](http://www.atencionciudadana.gub.uy)

## ¿Cómo continúa el trámite dentro del organismo una vez iniciado en línea?

El Funcionario del Departamento de Control de Productos Veterinarios recibirá la denuncia y evaluará si necesita más datos o no. En caso de necesitar más datos, se le pedirá al solicitante que modifique su denuncia. En caso que no necesite más datos, pasará a la tarea de “Elaborar Informe”.