



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

## Manual de Usuario para el Paciente

# REGISTRO NACIONAL DE PACIENTES USUARIOS DEL CANNABIS Y SUS DERIVADOS PARA USO MEDICINAL Y TERAPÉUTICO – RENPUC

**Área de Tecnología de la Información y Comunicaciones**

**2021**



## Acceso y uso de la Aplicación Web

En la pantalla inicial se mostrará un menú con dos opciones: Paciente nuevo y Paciente continuador.

La primera opción dirige al registro de paciente nuevo, mientras que la segunda opción dirige a la consulta un paciente registrado para poder imprimir su declaración jurada y actualizar sus datos y los de su responsable.



### REGISTRO NACIONAL DE PACIENTES USUARIOS DEL CANNABIS Y SUS DERIVADOS PARA USO MEDICINAL Y TERAPÉUTICO

#### Soy paciente nuevo

Complete la declaración jurada virtual

#### Paciente continuador

Consulte, edite datos e imprima declaración

## Registro de paciente nuevo

Para iniciar la inscripción en el RENPUC, el paciente debe contar con el documento nacional de identidad, pasaporte o carnet de extranjería (según corresponda).

En el caso de seleccionar como tipo de documento la opción <DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD> deberá ingresar la fecha de emisión y el número del DNI del paciente, y luego hacer clic en el botón <Buscar>.

### DECLARACIÓN JURADA VIRTUAL

1. DATOS DEL PACIENTE

Seleccionar tipo de documento del paciente: DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Fecha de emisión de DNI:

Número de documento del paciente: VALOR NUMÉRICO

Nombres del paciente: PRIMER NOMBRE  SEGUNDO NOMBRE

Apellidos del paciente: PATERNO  MATERNO

Fecha de nacimiento del paciente:

Número de teléfono del paciente: 000-0000/0000000

Dirección domiciliaria del paciente:

Departamento/ Provincia/ Distrito del paciente: SELECCIONAR  SELECCIONAR  SELECCIONAR

¿Registrar Responsable del paciente?: SELECCIONAR

[Aceptar información sobre uso medicinal y terapéutico de Cannabis y sus derivados.](#)

El sistema consultará a través del servicio de RENIEC los Nombres, Apellidos y Fecha de nacimiento asociados al DNI ingresado y los mostrará en la pantalla.

Si el paciente cuenta con un familiar, tutor, curador o salvaguarda, que obra por ellos, este también debe ser inscrito en el RENPUC, para adquirir el producto en un establecimiento farmacéutico licenciado. Para ello debe ir a al campo ¿Registrar Responsable del paciente? Y seleccionar la opción <SI>.

### DECLARACIÓN JURADA VIRTUAL

#### 1. DATOS DEL PACIENTE

Seleccionar tipo de documento del paciente: DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Fecha de emisión de DNI:

Número de documento del paciente: VALOR NUMERICO

Nombres del paciente: PRIMER NOMBRE  SEGUNDO NOMBRE

Apellidos del paciente: PATERNO  MATERNO

Fecha de nacimiento del paciente:

Número de teléfono del paciente: 000-0000/0000000

Dirección domiciliaria del paciente:

Departamento/ Provincia/ Distrito del paciente: SELECCIONAR SELECCIONAR SELECCIONAR

¿Registrar Responsable del paciente?: SELECCIONAR

[Aceptar información sobre uso medicinal y terapéutico de Cannabis y sus derivados.](#)

Se mostrará un formulario para completar los datos del responsable del paciente.

¿Registrar Responsable del paciente?: SI

#### 2. DATOS DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

Relación con el paciente: FAMILIAR

Seleccionar tipo de documento del responsable del paciente: DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Fecha de emisión de DNI:

Número de documento del responsable del paciente: VALOR NUMERICO

Nombres del responsable del paciente: PRIMER NOMBRE  SEGUNDO NOMBRE

Apellidos del responsable del paciente: PATERNO  MATERNO

Fecha de nacimiento del responsable del paciente:

Número de teléfono del responsable del paciente: 000-0000/0000000

Dirección domiciliaria del responsable del paciente:

Departamento/ Provincia/ Distrito del responsable del paciente: SELECCIONAR SELECCIONAR SELECCIONAR

[Aceptar información sobre uso medicinal y terapéutico de Cannabis y sus derivados.](#)



Luego de completar todos los datos del paciente, y del responsable en caso lo tuviese, debe hacer clic en el botón <Registrar> para concluir con el registro.

### DECLARACIÓN JURADA VIRTUAL

1. DATOS DEL PACIENTE

Seleccionar tipo de documento del paciente: DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Fecha de emisión de DNI: 03/09/2020

Número de documento del paciente: 87654321 Buscar

Nombres del paciente: JOSE HUGO

Apellidos del paciente: PEREZ PEREZ

Fecha de nacimiento del paciente: 02/01/1991

Número de teléfono del paciente: 987654321

Dirección domiciliaria del paciente: JIRON LA PAZ 1000

Departamento/ Provincia/ Distrito del paciente: LIMA LIMA LIMA

¿Registrar Responsable del paciente?: NO

[Aceptar información sobre uso medicinal y terapéutico de Cannabis y sus derivados.](#)

Registrar

Se mostrará un mensaje de confirmación del registro del paciente con el código generado de Declaración Jurada Virtual.





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

Luego de registrarse exitosamente, si desea imprimir su Declaración Jurada Virtual haga clic en el botón <Imprimir>.

**DECLARACIÓN JURADA VIRTUAL Nro.: YY8765ZZ432**

1. DATOS DEL PACIENTE

Seleccionar tipo de documento del paciente: DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Número de documento del paciente: 87654321

Nombres del paciente: JOSE HUGO

Apellidos del paciente: PEREZ PEREZ

Fecha de nacimiento del paciente: 02/01/1991

Número de teléfono del paciente: 987654321

Dirección domiciliar del paciente: JIRON LA PAZ 1000

Departamento/ Provincia/ Distrito del paciente: LIMA LIMA LIMA

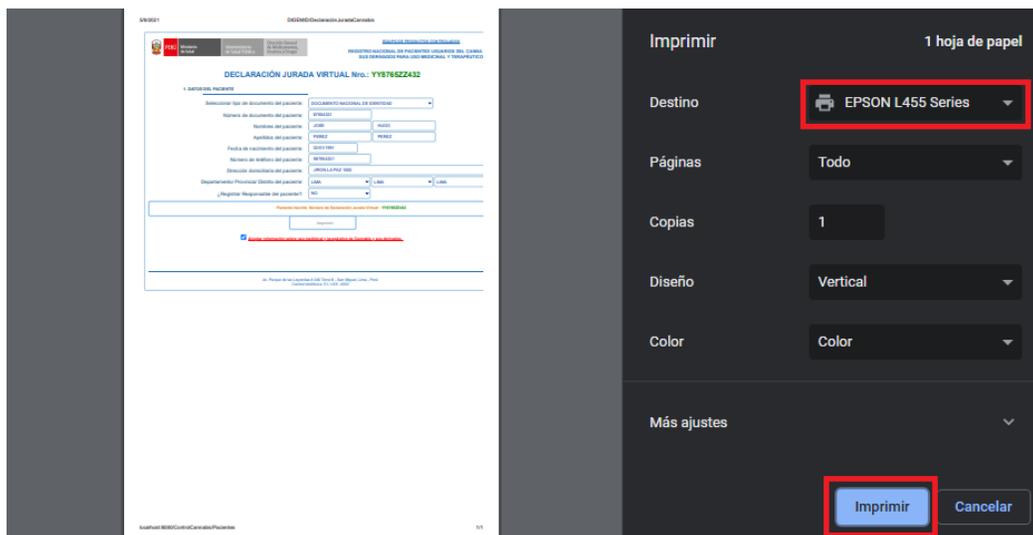
¿Registrar Responsable del paciente?: NO

**Paciente inscrito. Número de Declaración Jurada Virtual : YY8765ZZ432**

**Imprimir**

[Aceptar información sobre uso medicinal y terapéutico de Cannabis y sus derivados.](#)

Luego, su navegador de Internet le mostrará las opciones de impresión. Seleccione una impresora que esté disponible de la lista y haga clic en el botón <Imprimir>.



## Consulta de paciente

Ingresa a través de la opción <Paciente continuador> para poder consultar los datos del paciente registrado, imprimir su declaración jurada o actualizar los datos del paciente y su responsable, con la posibilidad de poder cambiar de responsable.

**REGISTRO NACIONAL DE PACIENTES USUARIOS  
DEL CANNABIS Y SUS DERIVADOS PARA  
USO MEDICINAL Y TERAPÉUTICO**

**Soy paciente nuevo**  
Complete la declaración jurada virtual

**Paciente continuador**  
Consulte, edite datos e imprima  
declaración

---

Av. Parque de las Leyendas # 240 Torre B - San Miguel, Lima - Perú  
Central telefónica: 51-1-631-4300

Se mostrará una pantalla para realizar la búsqueda del paciente. Para continuar, el paciente debe contar con su documento nacional de identidad, pasaporte o carnet de extranjería (según corresponda). Ingresa el tipo y número de documento y haga clic en <Buscar>.

### Buscar Paciente

Buscar por:

SELECCIONAR TIPO DE DOCUMENTO ▾

INGRESAR VALOR

Buscar



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

En el caso de seleccionar como tipo de documento la opción <DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD> deberá ingresar la fecha de emisión, ubigeo de nacimiento (1) y el número del DNI del paciente, y luego hacer clic en el botón <Buscar>.

**Buscar Paciente**

Buscar por: DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD ▾ INGRESAR VALOR Buscar

Fecha de emisión de DNI:  Ubigeo de nacimiento:

(1) Encuentra el ubigeo de nacimiento según tu tipo de DNI:

### DNI convencional

Si tienes DNI azul (mayores de edad) o amarillo (hasta los 17 años), este código aparece en la parte delantera de tu documento, junto a tu fecha de nacimiento.



### DNI electrónico

Si tienes DNI electrónico, encontrarás tu ubigeo de nacimiento en la parte delantera del documento. Es la segunda opción de la columna de la derecha.





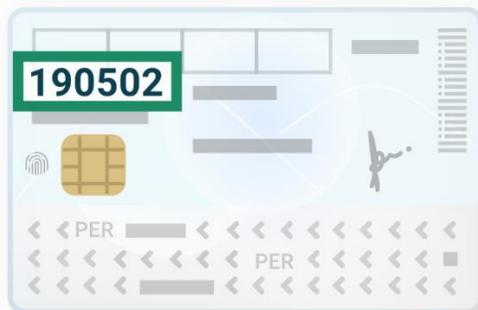
PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

Si tienes la nueva versión del DNI electrónico (2020), lo encontrarás en la parte trasera (reverso), al lado superior derecho de tu documento.



Luego de realizar una consulta exitosa, se mostrarán los datos del paciente registrado.

## Buscar Paciente

Buscar por: DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD ▾ 87654321 [Buscar](#)

Fecha de emisión de DNI: 19/08/2020 Ubigeo de nacimiento: 140101

[Modificar datos](#)

[Imprimir declaración](#)

## DECLARACIÓN JURADA VIRTUAL Nro.: YY8765ZZ432

### 1. DATOS DEL PACIENTE

Tipo y número de documento del paciente:	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD: 87654321
Nombres del paciente:	JOSE HUGO
Apellidos del paciente:	PEREZ PEREZ
Fecha de nacimiento del paciente:	18/07/1991
Número de teléfono del paciente:	965797866
Dirección domiciliar del paciente:	CALLE LIMA 180
Departamento/ Provincia/ Distrito del paciente:	LIMA/ LIMA/ LIMA



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

Si desea imprimir su declaración jurada virtual, haga clic en la opción <Imprimir declaración>

### Buscar Paciente

Buscar por: DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD ▾ 87654321 🔍 Buscar

Fecha de emisión de DNI: 19/08/2020 📅 Ubigeo de nacimiento: 140101

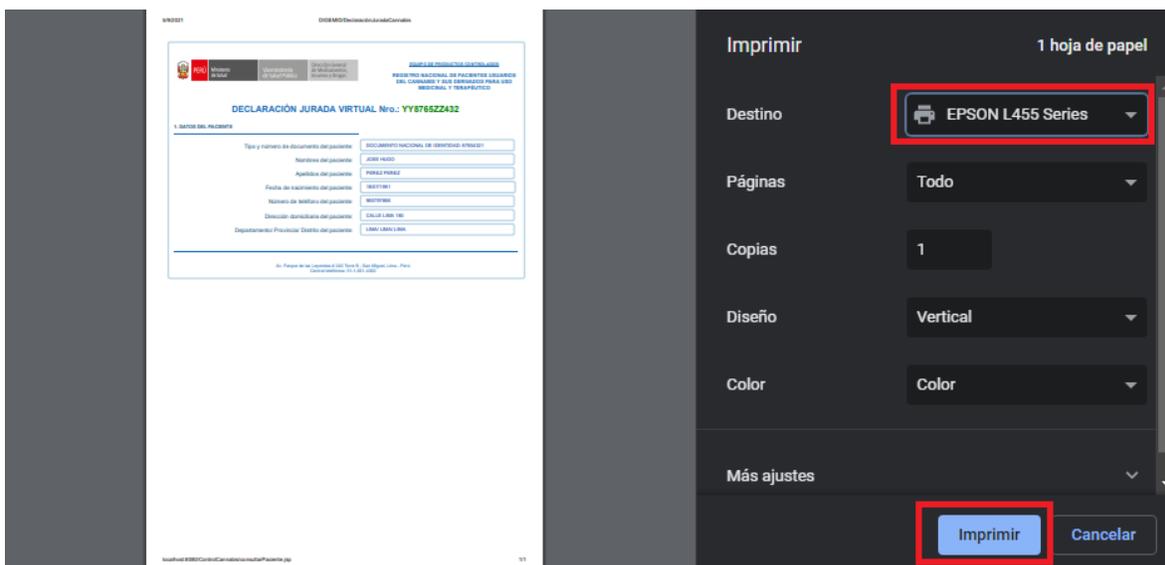
✎ Modificar datos **🖨 Imprimir declaración**

## DECLARACIÓN JURADA VIRTUAL Nro.: YY8765ZZ432

### 1. DATOS DEL PACIENTE

Tipo y número de documento del paciente:	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD: 87654321
Nombres del paciente:	JOSE HUGO
Apellidos del paciente:	PEREZ PEREZ
Fecha de nacimiento del paciente:	18/07/1991
Número de teléfono del paciente:	965797866
Dirección domiciliaria del paciente:	CALLE LIMA 180
Departamento/ Provincia/ Distrito del paciente:	LIMA/ LIMA/ LIMA

Luego, su navegador de Internet le mostrará las opciones de impresión. Seleccione una impresora que esté disponible de la lista y haga clic en el botón <Imprimir>.





## Actualizar datos de paciente

Si desea editar los datos del paciente y/o modificar la información registrada del familiar, tutor, curador o salvaguarda, debe realizar la búsqueda de paciente y luego haga clic en la opción <Modificar datos>.

### Buscar Paciente

Buscar por: DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD ▾ 87654321

Fecha de emisión de DNI: 19/08/2020  Ubigeo de nacimiento: 140101

### DECLARACIÓN JURADA VIRTUAL Nro.: YY8765ZZ432

#### 1. DATOS DEL PACIENTE

Tipo y número de documento del paciente:	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD: 87654321
Nombres del paciente:	JOSE HUGO
Apellidos del paciente:	PEREZ PEREZ
Fecha de nacimiento del paciente:	18/07/1991
Número de teléfono del paciente:	965797866
Dirección domiciliar del paciente:	CALLE LIMA 180
Departamento/ Provincia/ Distrito del paciente:	LIMA/ LIMA/ LIMA

Para continuar, el paciente debe contar con su documento nacional de identidad, pasaporte o carnet de extranjería (según corresponda). Del mismo modo, el responsable del paciente debe contar con su documento personal.



Se mostrarán los datos del paciente registrado. Puede actualizar sus datos personales salvo el número de documento del paciente.

## ACTUALIZAR DATOS DE DECLARACIÓN JURADA VIRTUAL Nro.: YY8765ZZ432

### 1. DATOS DEL PACIENTE

Seleccionar tipo de documento del paciente:	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD		
Número de documento del paciente:	87654321		
Nombres del paciente:	JOSE	HUGO	
Apellidos del paciente:	PEREZ	PEREZ	
Fecha de nacimiento del paciente:	02/01/1991		
Número de teléfono del paciente:	987654321		
Dirección domiciliar del paciente:	JIRON LA PAZ 1000		
Departamento/ Provincia/ Distrito del paciente:	LIMA	LIMA	LIMA
¿Registrar Responsable del paciente?:	NO		

[Aceptar información sobre uso medicinal y terapéutico de Cannabis y sus derivados.](#)

Actualizar

Asimismo, puede registrar los datos de un nuevo responsable de paciente o modificar la información registrada del familiar, tutor, curador o salvaguarda que ya estaba registrado.

¿Registrar Responsable del paciente?: SI

### 2. DATOS DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

Relación con el paciente:	FAMILIAR		
Seleccionar tipo de documento del responsable del paciente:	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD		
Fecha de emisión de DNI:			
Número de documento del responsable del paciente:	VALOR NUMÉRICO	Buscar	
Nombres del responsable del paciente:	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
Apellidos del responsable del paciente:	PATERNO	MATERNO	
Fecha de nacimiento del responsable del paciente:			
Número de teléfono del responsable del paciente:	000-0000/0000000		
Dirección domiciliar del responsable del paciente:			
Departamento/ Provincia/ Distrito del responsable del paciente:	SELECCIONAR	SELECCIONAR	SELECCIONAR

[Aceptar información sobre uso medicinal y terapéutico de Cannabis y sus derivados.](#)

Actualizar

Para finalizar la actualización de los datos del paciente y su responsable en el sistema, haga clic en el botón <Actualizar>.

### ACTUALIZAR DATOS DE DECLARACIÓN JURADA VIRTUAL Nro.: YY8765ZZ432

1. DATOS DEL PACIENTE

Seleccionar tipo de documento del paciente: DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Número de documento del paciente: 87654321

Nombres del paciente: JOSE HUGO

Apellidos del paciente: PEREZ PEREZ

Fecha de nacimiento del paciente: 02/01/1991

Número de teléfono del paciente: 987654321

Dirección domiciliaria del paciente: JIRON LA PAZ 1000

Departamento/ Provincia/ Distrito del paciente: LIMA LIMA LIMA

¿Registrar Responsable del paciente?: NO

[Aceptar información sobre uso medicinal y terapéutico de Cannabis y sus derivados.](#)

**Actualizar**

Se mostrará un mensaje de confirmación de la actualización de datos del paciente con el código de Declaración Jurada Virtual.

¡Datos de paciente ACTUALIZADOS!

CÓDIGO DECLARACIÓN JURADA VIRTUAL:

**YY8765ZZ432**

Cerrar



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

Luego de actualizar los datos exitosamente, si desea imprimir su Declaración Jurada Virtual haga clic en el botón <Imprimir>.

**DECLARACIÓN JURADA VIRTUAL Nro.: YY8765ZZ432**

1. DATOS DEL PACIENTE

Seleccionar tipo de documento del paciente:	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD		
Número de documento del paciente:	87654321		
Nombres del paciente:	JOSE	HUGO	
Apellidos del paciente:	PEREZ	PEREZ	
Fecha de nacimiento del paciente:	02/01/1991		
Número de teléfono del paciente:	987654321		
Dirección domiciliaria del paciente:	JIRON LA PAZ 2000		
Departamento/ Provincia/ Distrito del paciente:	LIMA	LIMA	LIMA
¿Registrar Responsable del paciente?:	NO		

Se actualizaron datos de paciente. Número de Declaración Jurada Virtual : YY8765ZZ432

**Imprimir**

[Aceptar información sobre uso medicinal y terapéutico de Cannabis y sus derivados.](#)

Luego, su navegador de Internet le mostrará las opciones de impresión. Seleccione una impresora que esté disponible de la lista y haga clic en el botón <Imprimir>.

Imprimir 1 hoja de papel

Destino **EPSON L455 Series**

Páginas **Todo**

Copias **1**

Diseño **Vertical**

Color **Color**

Más ajustes

**Imprimir** Cancelar