



Agencia de Regulación Sanitaria



@Arsa\_Honduras

# GUÍA PARA EL LLENADO DE FORMULARIOS EN LÍNEA



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



Dirección de Productos  
Farmacéuticos y Otros  
Productos de Interés Sanitario



# PASOS PRELIMINARES



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



Conozca los **requisitos requeridos** para cada trámite, disponibles en las páginas:



**Productos Farmacéuticos**



**Productos Cosméticos**



Conozca los **requisitos requeridos** para cada trámite, disponibles en las páginas:



## Productos Higiénicos



## Plaguicidas de uso doméstico y uso personal



**i**



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



Conozca los **requisitos requeridos** para cada trámite, disponibles en las páginas:

**Donaciones en Físico**

**Donaciones en Línea**



**Sustancias Controladas**



Identifique las **cuotas de pago** establecidos para el trámite respectivo en el siguiente apartado:

**Acuerdo No. 025-2018**



**Acuerdo No. 059-1996**

**Acuerdo No. 091-2018**



# PASO 01



Realice el **pago por cada solicitud** a someter en la siguiente cuenta de ahorro: **RTN ARSA: 08019017941942**



**FICOHSA** (ventanilla 0  
**transferencia en línea**)

Lempiras: **200006055671**

Lempiras: **200008246978 (SPS)**

Dólares: **200006055752**

**BANADESA** (ventanilla solamente)

Lempiras: **25-001-000069-0**

Dólares: **27-001-000065-1**





# NOTA



Todo documento debe estar **vigente** y escrito en **idioma castellano/español**.

En el caso que sea en un idioma distinto deberá presentar **traducción oficial**







PASO

02



**Digitalice** **previamente** cada archivo en un tamaño no mayor a **10 MB** en **formato**  **PDF** o  **JPG**; conforme a los requisitos que necesitará para cargar en el formulario en línea.



PASO

03



Cree una **cuenta de correo electrónico en gmail** si no se cuenta con una. Con esta cuenta se subirán los archivos digitales a nuestra base de datos.



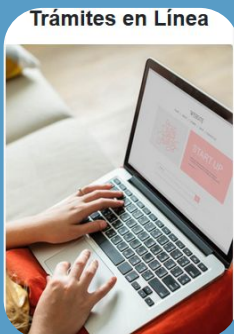
## PASO 04



Ingresa a la página [www.arsa.gob.hn](http://www.arsa.gob.hn) en la página de inicio selecciona el apartado **trámites en línea** y luego selecciona “**Dirección de Productos Farmacéuticos**” este abrirá las diferentes opciones de trámites que se pueden realizar.




## PASO 05



En el formulario seleccione su usuario como: **“SOLICITANTE”** y siga las demás instrucciones para el llenado del formulario.



- 1.1. Todos los campos deben ser llenados **obligatoriamente** cuando se denote por un **asterisco color rojo (\*)**.
- 1.2. En los campos donde se le pide  **añadir archivo** suba el documento digitalizado previamente requerido, según sea el caso.





# NOTA



Al ingresar en el formulario en línea respectivo, llene cada campo en letras **MAYÚSCULA.**



PASO

06



Al finalizar de llenar el formulario en línea recibirá un correo electrónico (el utilizado en el llenado del formulario) de confirmación del trámite con el número de caso.



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS





Agencia de Regulación Sanitaria



@Arsa\_Honduras



**Cualquier Duda y  
Consulta** escribirnos al  
**correo electrónico**

[medicamentos@arsa.gob.hn](mailto:medicamentos@arsa.gob.hn)



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS

