

 <p>Instituto de Salud Pública Ministerio de Salud</p> <p>Gobierno de Chile</p> <p>Agencia Nacional de Medicamentos</p>	<p>SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS (SCEP)</p> <p>MANUAL DE USUARIO</p> <p>Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos</p>
---	--

ANTECEDENTES:

Actualmente la remisión manual de recetas cheque y de guías de despacho de controlados dificulta las labores de vigilancia y trazabilidad de la información, en virtud de lo cual, se ha puesto a disposición de los usuarios una plataforma web donde se adjuntará el formulario de notificación y registro de estos documentos con datos estandarizados, los que permiten un registro más eficiente, seguro y trazable de la información recibida.

OBJETIVO:

Recopilar datos de interés nacional sobre el movimiento de estupefacientes y psicotrópicos y la dispensación de medicamentos cuya condición de venta sea receta cheque.

ALCANCE:

- Establecimientos sanitarios que realicen dispensación de productos farmacéuticos controlados cuya condición de venta sea receta cheque.
- Establecimientos sanitarios que realicen distribución o adquieran productos farmacéuticos estupefacientes y psicotrópicos.

DESARROLLO

1. ACCESO A LA PLATAFORMA WEB

Cada establecimiento debe acceder al [**SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS \(SCEP\)**](#) (debe resolver el problema matemático para ingresar al sistema)



Instituto de
Salud Pública
Ministerio de Salud

Sistema de control de estupefacientes y psicotrópicos (SCEP)

Por favor resuelva el siguiente problema matemático.

12 + 18

Resolver!



Agencia Nacional de Medicamentos

SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS (SCEP)

MANUAL DE USUARIO

Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos

En la siguiente pantalla, el usuario deberá identificar el tipo de establecimiento que está realizando el reporte:

The screenshot shows a web-based application for reporting controlled substances. At the top, there's a header with the logo of the Instituto de Salud Pública, the text "Sistema de control de estupefacientes y psicotrópicos (SCEP)", and a "Enviar" (Send) button. Below the header, there's a section titled "Seleccione el tipo de establecimiento desde el que realiza el reporte" with a note "* Campo requerido". This section contains five radio buttons for selection: "Farmacias", "Botiquín", "Laboratorio", "Droguería", and "Depósito de Productos Farmacéuticos". There's also a "Restablecer el valor" (Reset value) link. The entire form is contained within a light gray box.

Las farmacias y botiquines pueden reportar las recetas cheques dispensadas y las guías de despacho de controlados con que adquieren los productos estupefacientes y psicotrópicos.

Los laboratorios, droguerías y depósitos pueden reportar las guías de despacho de controlados con que adquieren o distribuyen los productos estupefacientes y psicotrópicos.

Una vez seleccionado el tipo de establecimiento, puede realizar la búsqueda por nombre o dirección del establecimiento.



Agencia Nacional de
Medicamentos

SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS (SCEP)

MANUAL DE USUARIO

Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y
Cosméticos

Instituto de
Salud Pública
Ministerio de Salud

Sistema de control de estupefacientes y psicotrópicos (SCEP)

Seleccione el tipo de establecimiento desde el que realiza el reporte
* Campo requerido

Farmacias
 Botiquín
 Laboratorio
 Drogería
 Depósito de Productos Farmacéuticos
Restablecer el valor

Seleccione su establecimiento
(Puede realizar la búsqueda por dirección o nombre del establecimiento)
* Campo requerido

Si no encuentra el establecimiento, debe escribir a través del Sistema OIRS, dirección: <https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS>, adjuntando la resolución de autorización de su establecimiento (para botiquines puede ser la resolución DEIS).

Una vez seleccionado el establecimiento, debe ingresar un correo electrónico válido para ingresar al sistema de reportes.

Seleccione el tipo de establecimiento desde el que realiza el reporte
* Campo requerido

Farmacias
 Botiquín
 Laboratorio
 Drogería
 Depósito de Productos Farmacéuticos
Restablecer el valor

Seleccione su establecimiento
(Puede realizar la búsqueda por dirección o nombre del establecimiento)
* Campo requerido

Indique su correo electrónico
* Campo requerido

Para ingresar al sistema, se le enviará un código a su correo electrónico. Al marcar continuar se le solicitará el código para poder continuar con la carga en el sistema.



Agencia Nacional de Medicamentos

SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS (SCEP)

MANUAL DE USUARIO

Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos

Una vez ingresado el correo electrónico, aparece un mensaje donde debe ingresar el código de validación enviado al correo electrónico ingresado en la pantalla anterior:

Iniciar sesión x

Título de la encuesta: "Sistema de control de estupefacientes y psicótropicos (SCEP)"

Antes de iniciar o continuar con esta encuesta, primero debe iniciar sesión introduciendo los valores correctos. **Debe introducir con éxito un valor para el campo de abajo.** Por favor, tenga en cuenta que el inicio de sesión *no* es sensible a mayúsculas y minúsculas.

Código para enviar Mostrar el valor

Inicio de sesión

2. CONFECCIÓN DE REPORTES

En primer lugar, se debe identificar quien está haciendo el reporte incluyendo los datos nombre, rut y rol en el establecimiento, así como el mes y año al que corresponden los datos a enviar (fecha de la guía de despacho o de dispensación de la receta cheque). La fecha del envío es generada por el sistema.

Sistema de control de estupefacientes y psicótropicos (SCEP)

Fecha del envío D-M-Y
* Campo requerido

Datos del reportante	
Nombre completo	<input type="text"/>
RUN reportante	Formato rut: 12345678-9
Rol en el local	<input type="text"/>

Datos del reporte	
Mes de reporte	<input type="text"/>
Año de reporte	<input type="text"/>

Enviar



Agencia Nacional de Medicamentos

SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS (SCEP)

MANUAL DE USUARIO

Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos

Una vez identificado quien reporta, se solicita la información del mes que corresponde a los datos a enviar.

Reporte de movimientos

¿Reporta movimientos por primera vez para el periodo?

Sí No

* Campo requerido

Restablecer el valor

Enviar

guardar y volver más tarde

Todo establecimiento que esté autorizado para dispensar productos farmacéuticos con receta cheque o distribuir medicamentos estupefacientes y psicotrópicos, debe reportar mensualmente si tuvo o no alguno de estos movimientos.

A continuación, se mencionan algunos ejemplos de estos casos:

2.1. Mes sin movimientos de guías de despacho y receta cheque

Reporte de movimientos

¿Reporta movimientos por primera vez para el periodo?

Sí No

Restablecer el valor

Guías de despacho recibidas

¿Ha recibido guías de despacho de estupefacientes y psicotrópicos durante el mes a reportar?

Sí No

Restablecer el valor

Recetas cheque

¿Ha dispensado estupefacientes y psicotrópicos, cuya condición de venta sea receta cheque, durante el mes a reportar?

Sí No

Restablecer el valor

* Campo requerido

Enviar



Agencia Nacional de Medicamentos

SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS (SCEP)

MANUAL DE USUARIO

Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos

2.2. Mes con movimientos de guías de despacho y sin movimientos de dispensación

Reporte de movimientos

¿Reporta movimientos por primera vez para el periodo? Sí No [Restablecer el valor](#)

Guías de despacho recibidas

¿Ha recibido guías de despacho de estupefacientes y psicotrópicos durante el mes a reportar? Sí No [Restablecer el valor](#)

* Campo requerido

Adjunte Guía de despacho recibida:

- [1. Instructivo para remitir guías de despacho](#)
- [2. Plantilla guías de despacho](#)

* Campo requerido

Recetas cheque

¿Ha dispensado estupefacientes y psicotrópicos, cuya condición de venta sea receta cheque, durante el mes a reportar? Sí No [Restablecer el valor](#)

* Campo requerido

2.3. Mes sin movimientos de guías de despacho y con movimientos de dispensación

Reporte de movimientos

¿Reporta movimientos por primera vez para el periodo? Sí No [Restablecer el valor](#)

Guías de despacho recibidas

¿Ha recibido guías de despacho de estupefacientes y psicotrópicos durante el mes a reportar? Sí No [Restablecer el valor](#)

* Campo requerido

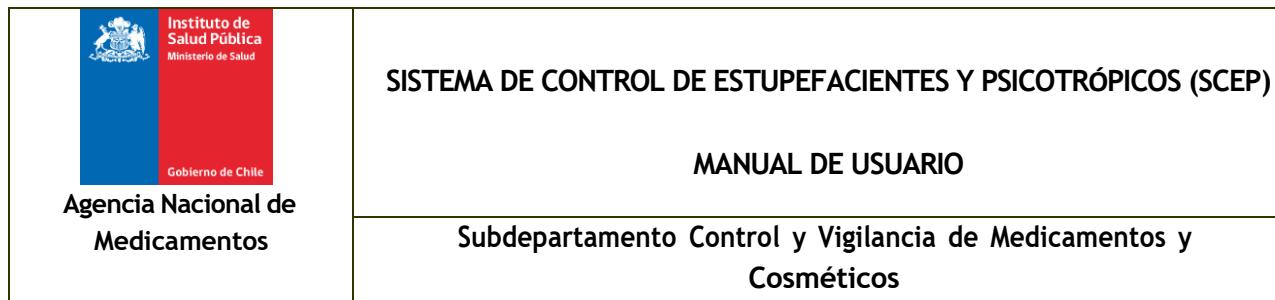
Recetas cheque

¿Ha dispensado estupefacientes y psicotrópicos, cuya condición de venta sea receta cheque, durante el mes a reportar? Sí No [Restablecer el valor](#)

* Campo requerido

Adjunte Recetas Cheque:

- [1. Instructivo para remitir recetas cheque](#)
- [2. Plantilla de notificación recetas cheque](#)



3. ENVÍO DE REPORTES

Debe recordar que el formato aceptado de los formularios es .xlx o .xlsx y el peso máximo permitido por archivo es 32 Mb.

3.1. REPORTE DE RECETAS CHEQUE

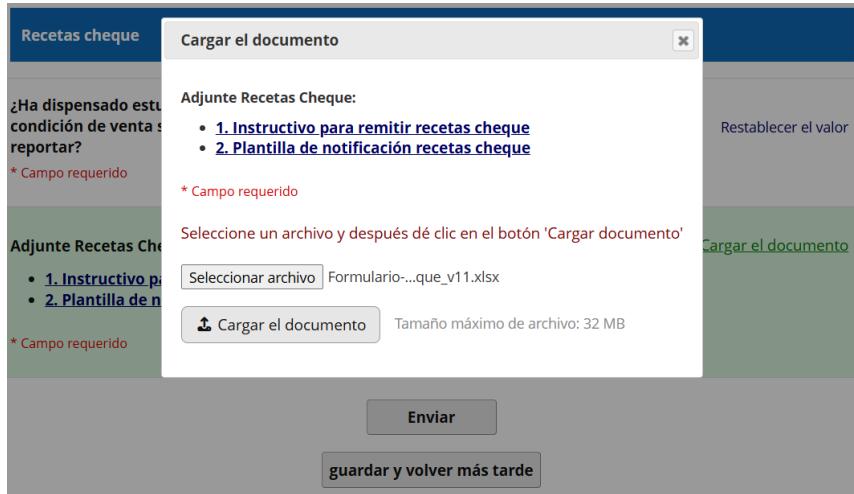
En el primer punto encontrará el instructivo para remitir el formulario con la información de recetas cheque dispensadas; en el segundo punto podrá descargar la versión actualizada de la planilla de reporte.

This screenshot shows the 'Recetas cheque' report submission page. At the top, there is a question: "¿Ha dispensado estupefacientes y psicotrópicos, cuya condición de venta sea receta cheque, durante el mes a reportar?". Below this question are two radio buttons: one for "Sí" (selected) and one for "No". There is also a "Restablecer el valor" button. In the middle section, there is a heading "Adjunte Recetas Cheque:" followed by a bulleted list: "1. Instructivo para remitir recetas cheque" and "2. Plantilla de notificación recetas cheque". Below this list is a note: "* Campo requerido". On the right side of the page, there is a link "Cargar el documento" with a file icon. At the bottom of the page, there is a note: "Para cargar el documento debe seleccionar Cargar el documento, donde se desplegará la siguiente pantalla:".

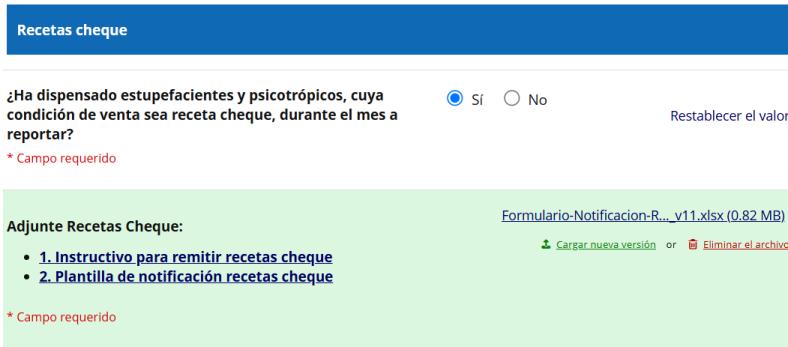
Para cargar el documento debe seleccionar Cargar el documento, dónde se desplegará la siguiente pantalla:

This screenshot shows a modal window titled "Cargar el documento". Inside the window, there is a heading "Adjunte Recetas Cheque:" followed by a bulleted list: "1. Instructivo para remitir recetas cheque" and "2. Plantilla de notificación recetas cheque". Below this list is a note: "* Campo requerido". There is also a note: "Seleccione un archivo y después dé clic en el botón 'Cargar documento'". At the bottom of the window, there is a "Cargar el documento" button with a file icon, a note: "Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados", and a note: "Tamaño máximo de archivo: 32 MB".

Seleccione el archivo y presione cargar el documento:



The screenshot shows a reporting interface for 'Recetas cheque'. A modal dialog titled 'Cargar el documento' is open, prompting the user to upload a file related to prescription cheques. The dialog lists two required attachments: '1. Instructivo para remitir recetas cheque' and '2. Plantilla de notificación recetas cheque'. It also includes a note to select a file and click 'Cargar documento'. The main form below has a question about dispensing controlled substances as prescription cheques, with 'Sí' (Yes) selected. It also features a 'Restablecer el valor' (Reset value) button and a 'guardar y volver más tarde' (Save and return later) button.



The second screenshot shows the same reporting interface after the file has been uploaded. The modal dialog now displays the uploaded file as 'Formulario-Notificacion-R..._v11.xlsx (0.82 MB)' with download and delete options. The main form shows the question about dispensing controlled substances as prescription cheques, with 'Sí' still selected. It includes a radio button for 'No', a 'Restablecer el valor' button, and the same 'Enviar' and 'guardar y volver más tarde' buttons as the first screenshot.

3.2. REPORTE DE GUÍAS DE DESPACHO

Para Farmacias y Botiquines, solo se desplegará la pregunta "¿Ha recibido guías de despacho de estupeficientes y psicótropicos durante el mes a reportar?"

Para Laboratorios, Droquerías y Depósitos de productos farmacéuticos, se desplegarán las 2 preguntas, dado que pueden actuar como distribuidor (emisión de guías de despacho) o como adquirente (receptor de guías de despacho).



Agencia Nacional de Medicamentos

SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS (SCEP)

MANUAL DE USUARIO

Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos

Reporte de movimientos

¿Reporta movimientos por primera vez para el periodo? Sí No [Restablecer el valor](#)

* Campo requerido

Guías de despacho emitidas

¿Ha emitido guías de despacho de estupefacientes y psicotrópicos durante el mes a reportar? Sí No [Restablecer el valor](#)

* Campo requerido

Guías de despacho recibidas

¿Ha recibido guías de despacho de estupefacientes y psicotrópicos durante el mes a reportar? Sí No [Restablecer el valor](#)

* Campo requerido

Para cargar el reporte de guías de despacho de controlados emitidas, debe responder sí a la pregunta sobre guías emitidas. Si no ha emitido guías de controlados, debe responder no.

Para cargar el reporte de guías de despacho de controlados recibidas, debe responder sí a la pregunta sobre guías recibidas. Si no ha emitido guías de controlados, debe responder no.

Puede reportar ambas opciones o solo una de ellas y enviar el formulario correspondiente.

Al responder sí a la pregunta si ha recibido o emitido guías de despacho, en el primer punto encontrará el instructivo para remitir el formulario de guías de despacho de controlados; en el segundo punto podrá descargar la versión actualizada de la planilla de reporte.

Guías de despacho emitidas

¿Ha emitido guías de despacho de estupefacientes y psicotrópicos durante el mes a reportar? Sí No [Restablecer el valor](#)

* Campo requerido

Adjunte Guía de despacho emitida:

- [1. Instructivo para remitir guías de despacho](#)
- [2. Plantilla guías de despacho](#)

[Cargar el documento](#)

* Campo requerido

Guías de despacho recibidas

¿Ha recibido guías de despacho de estupefacientes y psicotrópicos durante el mes a reportar? Sí No [Restablecer el valor](#)

* Campo requerido

[Enviar](#)

[guardar y volver más tarde](#)



Agencia Nacional de Medicamentos

SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS (SCEP)

MANUAL DE USUARIO

Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos

Para cargar el documento debe seleccionar Cargar el documento, dónde se desplegará la siguiente pantalla:

The screenshot shows a modal dialog titled 'Cargar el documento' (Upload document) overlaid on a larger form. The main form has a blue header 'Guías de despacho emitidas'. It contains several questions with required fields marked by an asterisk (*). One question asks if documents have been issued, with 'Sí' (Yes) selected. Another asks if documents were received, also with 'Sí' selected. A third question asks if documents were issued during the reporting month, also with 'Sí' selected. The modal dialog itself has a title 'Adjunte Guía de despacho emitida:' and a list of two items: '1. Instructivo para remitir guías de despacho' and '2. Plantilla guías de despacho'. Below this is a note 'Adjunte Guía de despacho emitida:' followed by a file selection field 'Seleccionar archivo' containing 'Formulario...roga_v9.xlsx'. There is also a note 'Tamaño máximo de archivo: 32 MB'. At the bottom of the modal are 'Cargar el documento' and 'Restablecer el valor' buttons.

Seleccione el archivo y presione cargar el documento:

The screenshot shows the same 'Guías de despacho emitidas' form after the document has been uploaded. The modal dialog is no longer visible. The file 'Formulario...roga_v9.xlsx' is now listed in the 'Seleccionar archivo' field. The 'Cargar el documento' button is grayed out, indicating the file has been selected. At the bottom of the form are 'Enviar' and 'guardar y volver más tarde' buttons.

The screenshot shows the 'Guías de despacho emitidas' form again. The file 'Formulario-Distribucion-p...a_v9.xlsx (0.79 MB)' is now listed in the 'Seleccionar archivo' field. The 'Cargar nuevo versión' and 'Eliminar el archivo' buttons are visible next to it. The rest of the form remains the same, with the 'Sí' radio button selected for all three questions.



Agencia Nacional de Medicamentos

SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS (SCEP)

MANUAL DE USUARIO

Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos

Para enviar el o los reportes realizados, debe presionar el botón enviar:

Gracias por completar su información.

¡Que tenga una buena jornada!

4. RECTIFICACIONES

En caso de necesitar modificar la información la enviada o agregar datos faltantes, se informa que sólo se recibe un reporte por mes y cualquier modificación reemplazará la información contenida en el reporte anterior del mismo mes y año.

Si rectifica la información de uno de los dos archivos enviados, debe enviar el archivo que rectifica la información anterior y el archivo que no presenta modificaciones.

4.1. Mes sin rectificaciones

En caso de no necesitar modificar los datos enviados previamente para el mes reportado, no es necesario completar esta pantalla ni hacer un envío del reporte.

Reporte de movimientos		
¿Reporta movimientos por primera vez para el periodo?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Restablecer el valor
* Campo requerido		
¿Desea rectificar una información enviada previamente?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Restablecer el valor
* Campo requerido		

4.2. Mes con rectificaciones

En la pregunta ¿Reporta movimientos por primera vez para el periodo? Debe responder No y en la pregunta ¿Desea rectificar una información enviada previamente? Debe responder Sí.

Luego, debe señalar al menos uno de los motivos que hacen necesario enviar una rectificación de la información enviada previamente.



Agencia Nacional de Medicamentos

SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS (SCEP)

MANUAL DE USUARIO

Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos

Reporte de movimientos

¿Reporta movimientos por primera vez para el periodo? Sí No

* Campo requerido

Restablecer el valor

¿Desea rectificar una información enviada previamente? Sí No

* Campo requerido

Restablecer el valor

DEBE SUBIR TODAS LAS PLANILLAS DE NOTIFICACIÓN, INCLUYENDO AQUELLAS QUE NO RECTIFICA DATOS, DEBIDO A QUE, ÉSTE ENVÍO REEMPLAZARÁ POR COMPLETO AL ANTERIOR.

Seleccione los motivos de rectificación que correspondan:

* Campo requerido

- Error de digitación en los datos ingresados
- Inconsistencia en la referencia temporal (mes o año de la declaración)
- Incorporación de información no reportada previamente (requiere completar todos los campos correspondientes al período declarado)
- Otro (especifique)

Luego debe seleccionar el o los informes que debe rectificar (**RECUERDE: Debe subir todos los reportes que había informado cuando fue la primera vez, ya que estos informes sustituirán a los primeros enviados**)

Guías de despacho recibidas

¿Ha recibido guías de despacho de estupefacientes y psicótropicos durante el mes a reportar?

Sí No

Restablecer el valor

* Campo requerido

Adjunte Guía de despacho recibida:

- [1. Instructivo para remitir guías de despacho](#)
- [2. Plantilla guías de despacho](#)

[Cargar el documento](#)

* Campo requerido

Recetas cheque

¿Ha dispensado estupefacientes y psicótropicos, cuya condición de venta sea receta cheque, durante el mes a reportar?

Sí No

Restablecer el valor

* Campo requerido

Adjunte Recetas Cheque:

[Cargar el documento](#)

Para subir los archivos, remitirse a los puntos 3.1 o 3.2, según corresponda.



Agencia Nacional de Medicamentos

SISTEMA DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS (SCEP)

MANUAL DE USUARIO

Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos

5. CONFIRMACIÓN DE LA RECEPCIÓN DEL REPORTE

Una vez enviado el reporte aparecerá el siguiente mensaje en el sistema:

Gracias por completar su información.
¡Que tenga una buena jornada!

[VOLVER AL INICIO](#)

[Cerrar encuesta](#)

Paralelamente, al correo ingresado en el punto 1.- le llegará un correo electrónico que indica su nombre, el nombre y dirección del establecimiento reportado y el mes al que pertenece la información entregada.

Estimad@

Se ha cargado exitosamente la información correspondiente al mes **MES** del año 2025 en el Sistema de control de estupefacientes y psicótropicos (SCEP) para el establecimiento **NOMBRE ESTABLECIMIENTO** con dirección en **DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO**

Que tenga una muy buena jornada.