

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

f) Se publicarán los formularios o formatos de solicitudes que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción

Tipo de trámite	Denominación del formulario	Descripción del formulario	Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos
1. Quejas y denuncias	Formulario de quejas, denuncias y consultas	Formulario mediante el cual la Agencia ACCESS receipta y da trámite a las denuncias, quejas, sugerencias o consultas por parte de los usuarios con respecto a la calidad en la prestación de los servicios de salud.	http://www.calidadsalud.gob.ec/access-app-servicio-ciudadano/public/denuncia/formulario.jsf
2. Emisión de permisos de funcionamiento para Establecimientos de servicios de salud Públicos y Privados	Acuerdo 079, Sección 3 Art. 19: Modificaciones en el Permiso de Funcionamiento.	Formulario mediante el cual el usuario puede solicitar: a) Cambio del número del Registro Único de Contribuyente (RUC) del establecimiento o servicio de atención domiciliar de salud; b) cambio o ampliación de los servicios que presta el establecimiento, lo que podría generar cambios en la tipología y riesgos asignados originalmente; y, c) Cambio de dirección del establecimiento o servicio de salud.	http://www.calidadsalud.gob.ec/access-app-servicio-ciudadano/public/permisoFuncionamiento/informacion.jsf
3. Emisión de permisos de funcionamiento para Establecimientos de servicios de salud Públicos y Privados	Acuerdo 079, Sección 3 Art. 20: Modificaciones en el Permiso de Funcionamiento.	Formulario mediante el cual el usuario puede solicitar: a) Nombre o razón social del establecimiento o servicios de salud. b) Nombre del propietario y representante legal. c) Nombre del responsable técnico (en los casos que corresponda).	http://www.calidadsalud.gob.ec/access-app-servicio-ciudadano/public/permisoFuncionamiento/informacion.jsf
4. Emisión de permisos de funcionamiento para Establecimientos de servicios de salud Públicos y Privados	Notificación cierre	Formulario mediante el cual el usuario puede solicitar: a) cancelación solicitud b) desactivación de unicódigo; c) cierre definitivo del establecimiento	http://www.calidadsalud.gob.ec/access-app-servicio-ciudadano/public/permisoFuncionamiento/informacion.jsf
5. Entrega de recetarios para la prescripción de medicamentos que contienen estupefacientes o psicotrópicos.	Formulario de entrega de recetarios a profesionales de la salud	Formato de solicitud de recetarios	http://www.calidadsalud.gob.ec/access-app-servicio-ciudadano/public/vigilanciaControl/recetario.jsf
FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			31/1/2019
PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			MENSUAL
UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):			GESTIÓN DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA
RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):			DIANA MONTENEGRO
CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			diana.montenegro@calidadsalud.gob.ec
NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			(02) 383-4006 EXTENSIÓN 1220