

FORMULARIO DE INSPECCIÓN
ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD
III NIVEL DE ATENCION AMBULATORIO
CENTRO ESPECIALIZADO DE DERMATOLOGÍA Y ESTÉTICA
Informe N°:

ENTIDAD DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD: PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐		CÓDIGO :
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO:		CLASE DE RIESGO: A
		NÚMERO DE RUC:
NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL:		FECHA DE INSPECCIÓN:
NOMBRE DEL RESPONSABLE TÉCNICO:		FECHA DE REINSPECCIÓN:
ACTIVIDAD/ES:		ACTIVIDAD/DES CORRESPONDEN AL TIPO DE ESTAB.: SI ☐ NO ☐
DIRECCIÓN:		ZONA: DISTRITO:
Calles (Principal y secundaria) y N°		PROVINCIA: CIUDAD:
TRÁMITE:	Permiso de Funcionamiento por primera vez: ☐	CANTÓN:
	Renovación de Permiso de Funcionamiento ☐	TELÉFONO:
	Modificaciones o ampliaciones ☐	

MARCAR CON UN VISTO SEGÚN CORRESPONDA

INFRAESTRUCTURA				EQUIPAMIENTO								OBSERVACIONES
AMBIENTES				Equipo Médico		Mobiliario Médico		Equipo General		Mobiliario General		
				Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Dirección y Administración						N/A	N/A					
Admisión	Recepción, información y estadística					N/A	N/A					
	Sala de espera general					N/A	N/A					
	Baño/ Bateria Sanitaria					N/A	N/A	N/A				
Consulta Externa	Consultorio de Dermatología (con lavabo)											
	Gabinetes											
Procedimientos	Sala de Procedimientos, Lavabo, Esterilización											
	Recuperación							N/A				
Servicios generales	Bodega general					N/A	N/A					
	Limpieza					N/A	N/A	N/A				
	Almacenamiento final de desechos					N/A	N/A	N/A				

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

Estructura General	SI	No	Observaciones
Pisos: Lisos, antideslizantes de fácil limpieza			
Paredes: Acabado liso de fácil limpieza, pintura lavable colores claros			
Cielo Raso/Cielo Falso: Fijos/desmontables de fácil limpieza de colores claros			
Puertas y Ventanas: Con superficies lisas de fácil limpieza.			
Instalaciones Generales del Establecimiento	SI	No	
Rótulo que señale el tipo de establecimiento y la Razón Social y/o nombre comercial			
Accesos internos y externos diferenciados			
Baño/Batería Sanitaria			
Iluminación natural o artificial			
Ventilación natural o artificial			
Lavabo en cada área de consulta médica			
Eléctricas			
Abastecimiento de agua potable o segura			
Desague de aguas lluvias / aguas residuales			
Generador eléctrico en funcionamiento			

NORMAS DE BIOSEGURIDAD	SI	No	Observaciones
Equipo de protección			
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS	SI	No	Observaciones
Títulos de los profesionales de la salud registrados en el MSP			

NOTA: Centro Especializado de Dermatología y Estética, este tipo de Establecimiento es de un Tercer Nivel de Atención, como requisito fundamental es que el Gerente puede ser un Administrativo, en cambio el Director asistencial es obligatoriamente un Especialista en Dermatología, brindan servicios de Consulta Externa Dermatológica y realizan procedimientos un ejemplo con Láser y procedimientos de morbilidad extracción Lunares, Nevos, Papilomas, Biopsias etc....., puede trabajar con sedaciones.

NORMAS DE BIOSEGURIDAD	SI	No	Observaciones
Equipos de Protección			
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS	SI	No	Observaciones
Títulos de los profesionales de la salud registrados en el MSP			

ESTABLECIMIENTO CUMPLE	SI	No

COMISIÓN TÉCNICA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE CÉDULA	FIRMA
LIDER DE LA COMISIÓN			
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN			
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN			

NOTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO INSPECCIONADO

RECIBE COPIA DEL INFORME	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NÚMERO DE CÉDULA	FIRMA

OBSERVACIONES:

REINSPECCIÓN

FECHA:

ESTABLECIMIENTO CUMPLE	SI	No

COMISIÓN TÉCNICA RESPONSABLE DE LA REINSPECCIÓN

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE CÉDULA	FIRMA
LIDER DE LA COMISIÓN			
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN			
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN			

NOTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO REINSPECCIONADO

RECIBE COPIA DEL INFORME	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NÚMERO DE CÉDULA	FIRMA

OBSERVACIONES:

--