INSTALACIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO		SI	No	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple	Reinspección	
					C	NC
Rótulo que señale el tipo de establecimiento y la Razón Social y/o nombre comercial						
Accesos	Internos y externos diferenciados					
	Sin barreras arquitectónicas					
	Desniveles con rampas (Condición)					
Ventilación natural y/o artificial						
Iluminación natural y/o artificial						
Instalaciones Eléctricas en buen estado						
Sistema de cómputo en red						
Red de tomacorrientes						
Abastecimiento de agua potable o segura	Directo de la red pública					
	Cisterna					
Desagüe de aguas lluvias/ aguas residuales						
Sistema de reposición eléctrica en funcionamiento (Generador eléctrico) (condición)						
Mecanismo de detección de incendios						
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS		SI	No	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple	Reinspección	
					C	NC
Títulos de los profesionales de la salud que laboran en el establecimiento, registrados en la ACCESS (MSP anterior a diciembre de 2014)						
Nómina del personal de salud que labora en el establecimiento de salud (contrato y/o convenios)						
Documento donde conste el Procedimiento de limpieza y desinfección de las áreas						
Documento donde conste el Procedimiento de limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario						
Programa para el control de plagas suscrito por el responsable técnico del establecimiento de salud.(ANEXO IG 01).	Ejecuta: servicio externo (Permiso de funcionamiento ARCSA) / establecimiento de salud					
	Periodicidad					
	Métodos que aplica	Físico				
Químico						
Registro del control de temperatura y humedad en equipos de refrigeración/cámaras frías (Actualizado al momento de la inspección)						
En caso de contar con cisterna, registro de limpieza y sanitización						
Cartera de servicios del establecimiento firmada por representante técnico						
Documento que acredite la designación del responsable técnico del establecimiento						
Control de calidad documental						

(1) Dispensador provisto de papel higiénico, Dispensador de jabón líquido, Equipos automáticos en funcionamiento o toallas desechables para secado de manos, Dispensador de antiséptico solución hidroalcohólica (Alcohol gel) (dentro o fuera de las instalaciones sanitarias). **Anexo IG 01: Criterios para la evaluación de instalaciones generales y control de plagas: Anexo EG 01 Criterios para la evaluación de Estructura General Anexo EQ-01 Equipamiento mínimo ▲ Se verificará la prestación. (2) Equipamiento: procesador de tejido, microtomo, microscopio/s, máquina de tinción automática.**

FECHA DE INSPECCIÓN:

OBSERVACIONES:

ESTABLECIMIENTO CUMPLE	Si	No

RESPONSABLE(S) DE LA INSPECCIÓN

CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO EN ACESS	CARGO EN LA INSPECCIÓN	FIRMA

ESTABLECIMIENTO INSPECCIONADO

RECIBÍ COPIA DE ESTE FORMULARIO	CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO EN EL ESTABLECIMIENTO	FIRMA

REINSPECCIÓN

FECHA DE REINSPECCIÓN:

OBSERVACIONES ADICIONALES:

ESTABLECIMIENTO CUMPLE	Si	No

RESPONSABLE(S) DE LA REINSPECCIÓN

CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO EN ACESS	CARGO EN LA INSPECCIÓN	FIRMA

ESTABLECIMIENTO REINSPECCIONADO

RECIBÍ COPIA DE ESTE FORMULARIO	CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO EN EL ESTABLECIMIENTO	FIRMA