



Informe N°:

ENTIDAD DEL SISTEMA		CODIGO:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO		ZONA:	
		CLASE DE RIESGO:	A
NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL		NÚMERO DE RUC:	
NOMBRE DEL RESPONSABLE TÉCNICO		FECHA DE INSPECCIÓN:	
TELÉFONO:		FECHA DE REINSPECCIÓN:	
		HORARIOS DE ATENCIÓN:	

DIRECCIÓN	
ACTIVIDAD/ES	

TRÁMITE	☒	Establecimiento exclusivo		
Nuevo Permiso de Funcionamiento			Si	No
Renovación de Permiso de Funcionamiento				
Modificaciones ó Ampliaciones				

[illegible]

	Área de Tecnologías Informáticas											
	Área de Archivo											
	Área de Docencia											
Servicios Generales	Área de Vestidores											
	Área de Comedor											
	Área de Ropería											
	Área de Bodega general											
	Área de Mantenimiento											
	Área de Limpieza											
	Área de Residuos											
	Área de Tratamiento de residuos											
	Área de Generadores eléctricos											
	Área de Seguridad											
	Área de Parquederos											

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

Estructura General	Si	No	Observaciones
Pisos: lisos, antideslizantes de fácil limpieza, sin barreras arquitectónicas			
Paredes: Acabado liso de fácil limpieza, pintura lavable colores claros con protecciones anti-choque(topacamillas y esquineros)			
Cielo Raso/Cielo Falso: Fijos/desmontables de fácil limpieza de colores claros			
Puertas y Ventanas: Con superficies lisas de fácil limpieza. Estructura y materiales resistentes.			

Instalaciones Generales del Establecimiento	Si	No	Observaciones
Rótulo con la Razón Social			
Accesos internos y externos diferenciados			
Baño/Batería sanitaria			
Ventilación artificial o natural			
Lavamanos en áreas de procedimientos			
Sistema de Computo en red			
Abastecimiento de agua potable/ cisterna			
Desague de aguas lluvias / aguas sanitarias			
Generador eléctrico en funcionamiento			
Eléctricas			

GESTIÓN DE DESECHOS		Si	No	Observaciones
Manejo de desechos	¿Está conformado el Comité, o existe un responsable de Gestión de desechos?			
	¿Dispone del Plan Integral de Gestión de desechos?			
	Cuenta con un área para almacenamiento final de desechos?			
	¿Cuenta con registros de entrega de desechos peligrosos?			
	¿Cuenta con un contrato con un gestor autorizado por la Autoridad Ambiental Nacional?			
Almacenamiento Final diferenciado de desechos	Desechos no peligrosos			
	Desechos peligrosos, diferenciado			

DOCUMENTOS	Si	No	NORMAS DE SEGURIDAD	Si	No	Observaciones
Títulos de los profesionales de la salud registrados en el MSP			Equipos de protección personal			
Procedimiento de limpieza y desinfección de las áreas						

Procedimiento de limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario						
Programa de mantenimiento de equipos						

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	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMERO DE CÉDULA	FIRMA

OBSERVACIONES: _____
