



Fecha de autoevaluación: _____

	SI	NO	OBSERVACION
LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE o COMPATIBILIDAD DE USO no mayor a 12 meses			
FICHA RUC, La actividad principal debe de estar dirigida a la Actividades médicas y odontológicas o Actividades relacionadas a la salud humana			
cuenta con foto de la fachada del establecimiento			
numero telefonico de contacto			
correo electronico para notificaciones			
Plano arquitectonico con medidas			
Relacion de equipos biomedicos			
relacion de profesionales de la salud y personal de apoyo			
horario de atencion firmada			
constancia de buen funcionamiento de equipos biomedicos, Si fueran nuevos, boletas de venta no mayor de 6 meses de antigüedad.			
Cada consultorio debe tener mínimo 14m2			
Licencia del IPEN si se cuenta con equipo(s) de Rayos-X y carnet de operador para el/los operadores(es).			
Convenio o Contrato con empresa de recolección de residuos sólidos Biocontaminados,			
Copia de Habilidad vigente y DNI del director médico o responsable de la atención del personal administrativo fotocopia del DNI, con respecto al personal técnico de salud DNI y Título			
el area de desinfeccion cuenta con lavadero y lavamanos con escurridera metálica			