

**RECAUDOS PARA REALIZAR LA SOLICITUD DE FUNCIONAMIENTO
PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y SIMILARES
"TÉCNICAS MÉDICAS AUXILIARES"
(LABORATORIOS, HEMODIALISIS, IMAGENOLÓGÍAS, BANCO DE SANGRE, ONCOLÓGICA Y
ODONTOLOGÍA)**

REQUISITOS DE LOS TRÁMITES CORRESPONDIENTES A LA DIVISIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	MODO DE PRESENTACIÓN
Formulario de solicitud de conformidad y aprobación de proyecto para establecimiento de salud asistenciales	Dos copias legibles del formulario con la información requerida, firmada por el propietario.
Memoria Funcional	Un original de acuerdo al formato disponible en la página web, firmado por el jefe de la unidad.
Memoria descriptiva arquitectónica	Un original de acuerdo al formato disponible en la página web, y firmado por el arquitecto.
Contrato de retiro de desechos	Digitalizado.
Planos	Un juego de planos de: A) Planos de mobiliario y equipo por piso. B) Planta acotado por piso; escala 1: 100.
Comprobante de pago de la tarifa correspondiente	Una copia y un original disponible.
Planilla de inscripción del censo nacional automatizado de establecimientos	Una copia legible del documento.
Declaración jurada	Firmada por el director médico o el propietario del establecimiento.
Permiso de Radio física Sanitaria	Se aplica solo a los establecimientos de imagenología.

“Pueblo Victorioso. No podemos optar entre vencer o morir. Necesario es vencer”

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 340, El Silencio, Caracas-Venezuela.

Telf: (0212) 408. 05. 38. Fax: (0212) 408. 03. 31. <http://sacs.mpps.gob.ve>