

RECAUDOS PARA REALIZAR LA SOLICITUD DE FUNCIONAMIENTO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y SIMILARES "FUNERARIA"

<p align="center">REQUISITOS DE LOS TRÁMITES CORRESPONDIENTES A LA DIVISIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</p>	<p align="center">MODO DE PRESENTACIÓN</p>
Formulario de solicitud de conformidad y aprobación de proyecto para establecimiento de salud asistenciales	Una copia legible del formulario con la información requerida, firmada por el propietario.
Memoria Funcional	Un original de acuerdo al formato, firmado por el propietario. Según modelo de la página web.
Memoria descriptiva arquitectónica	Un original de acuerdo al formato, firmado por arquitecto encargado del proyecto, según modelo en la página web.
Permiso de funcionamiento de la cocina o cafetín	Una copia legible del permiso sanitario de prestar el servicio, en caso de no tener el documento presentar la solicitud del trámite debidamente sellada por la autoridad correspondiente (digitalizado).
Contrato de retiro de desechos	Una copia del contrato digitalizado.
Planos	<p>Un juego de planos de:</p> <p>A) Planos de mobiliario y equipo por piso.</p> <p>B) Planta acotado por piso; escala 1: 100.</p>
Comprobante de pago de la tarifa correspondiente	Un original y una copia.
Planilla de inscripción del censo nacional automatizado de establecimientos	Una copia legible del documento.
Declaración jurada	Firmada por el propietario de establecimiento o el representante legal debidamente autorizado con poder notariado.

“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>