

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos de Salud
División de Establecimientos de Salud

Recaudos para los Trámites Administrativos Procesados de Forma Automatizada, mediante el Sistema Automatizado de Control y Vigilancia Sanitaria (SIACVISA)

N°	Denominación del Trámite	Recaudos
1	Permiso Sanitario a los Establecimientos de Salud en las Sigüientes Categorías:	No Aplica para la emisión del documento requerido. Sin embargo, está sujeto a vigilancia y control posterior para su verificación.
1.1	Medico Asistencial Hospitalario con Cirugía.	
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Destinados a Unidades de Hemodinamia Públicas y Privadas. ✓ Destinados a Centro Médico Asistencial Hospitalario Privado con Cirugía. ✓ Destinados a Centro de Oncología Hospitalario con Cirugía Públicos* y Privados. ✓ Destinados a Unidades de Electrofisiología Cardiaca Públicas* y Privadas. ✓ Destinados a Hospital Urbano Tipo I. ✓ Destinados a Hospital Urbano Tipo II. ✓ Destinados a Hospital Urbano Tipo III. ✓ Destinados a Hospital Urbano Tipo IV. 	
1.2	Medico Asistencial Ambulatorio con Cirugía	
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Destinados a Establecimientos Medico Asistenciales Ambulatorios Privados con Cirugía. ✓ Destinados a Unidades de Diálisis y Hemodiálisis. ✓ Destinados a Unidades de Diálisis y Hemodiálisis con Cirugía. ✓ Destinados a Medicina Hiperbárica. ✓ Destinados a Servicios de Ambulancias. ✓ Destinados a Ambulatorios Urbanos Tipo III. 	
2	Renovación de Permiso Sanitario a los Establecimientos de Salud en las Sigüientes Categorías:	
2.1	Medico Asistencial Hospitalario con Cirugía	
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Destinados a Unidades de Hemodinamia Públicas y Privadas. ✓ Destinados a Centro Médico Asistencial Hospitalario Privado con Cirugía. ✓ Destinados a Centro de Oncología Hospitalario con Cirugía Públicos* y Privados. ✓ Destinados a Unidades de Electrofisiología Cardiaca Públicas* y Privadas. ✓ Destinados a Hospital Urbano Tipo I. ✓ Destinados a Hospital Urbano Tipo II. ✓ Destinados a Hospital Urbano Tipo III. ✓ Destinados a Hospital Urbano Tipo IV. 	



Nº	Denominación del Trámite	Recaudos	
2.2	Medico Asistencial Ambulatorio con Cirugía	No Aplica para la emisión del documento requerido. Sin embargo, está sujeto a vigilancia y control posterior para su verificación.	
✓	Destinados a Establecimientos Medico Asistenciales Ambulatorios Privados con Cirugía.		
✓	Destinados a Unidades de Diálisis y Hemodiálisis.		
✓	Destinados a Unidades de Diálisis y Hemodiálisis con Cirugía.		
✓	Destinados a Medicina Hiperbárica.		
✓	Destinados a Servicios de Ambulancias.		
✓	Destinados a Ambulatorios Urbanos Tipo III.		
3.	Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos Medico Asistenciales Ambulatorios Altamente Especializados Sin Cirugía	No Aplica para la emisión del documento requerido. Sin embargo, está sujeto a vigilancia y control posterior para su verificación.	
✓	Destinados a Centros de Aplicación de Radioterapia y Quimioterapia.		
✓	Destinados a Unidades Especializadas de Oftalmología, Gastroenterología, Urología y Fertilidad.		
4.	Renovación de Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos Medico Asistenciales Ambulatorios Altamente Especializados Sin Cirugía		No Aplica para la emisión del documento requerido. Sin embargo, está sujeto a vigilancia y control posterior para su verificación.
✓	Destinados a Centros de Aplicación de Radioterapia y Quimioterapia.		
✓	Destinados a Unidades Especializadas de Oftalmología, Gastroenterología, Urología y Fertilidad.		
5.	Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos de Técnicas Médicas Auxiliares No Especializadas		
✓	Destinados a Laboratorios de Anatomía Patológica Microscópica y Macroscópica.		
✓	Destinados a Unidades Transfuncionales.		
6.	Renovación de Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos de Técnicas Médicas Auxiliares No Especializadas	No Aplica para la emisión del documento requerido. Sin embargo, está sujeto a vigilancia y control posterior para su verificación.	
✓	Destinados a Laboratorios de Anatomía Patológica Microscópica y Macroscópica.		
✓	Destinados a Unidades Transfuncionales.		
7.	Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos de Técnicas Médicas Auxiliares Especializadas		No Aplica para la emisión del documento requerido. Sin embargo, está sujeto a vigilancia y control posterior para su verificación.
✓	Destinados a Laboratorios Clínicos Especializados. (Bacteriología, Toxicología, Microbiología, Hormonas).		
✓	Destinados a Laboratorios Altamente Especializados (Terapia Celular, Investigación, Citogenética).		
✓	Destinados a Laboratorios de Fertilización.		
✓	Destinados a Centros de Medicina Nuclear.		
✓	Destinados a Bancos de Almacenamiento de Muestras de Origen Humano (Óvulos, Leche Materna, Células Madres, Tejidos, Semen, Biología Molecular, Sangre).		
✓	Destinados a Laboratorios de Andrología.		
✓	Destinados a Centros de Imagenología.		
Nº	Denominación del Trámite	Recaudos	
8.	Renovación de Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos de	No Aplica para la emisión del documento requerido. Sin embargo, está sujeto a vigilancia y control posterior para	

Técnicas Médicas Auxiliares Especializadas.	su verificación.
<ul style="list-style-type: none">✓ Destinos a Laboratorios Clínicos Especializados. (Bacteriología, Toxicología, Microbiología, Hormonas).✓ Destinos a Laboratorios Altamente Especializados (Terapia Celular, Investigación, Citogenética).✓ Destinos a Laboratorios de Fertilización.✓ Destinos a Centros de Medicina Nuclear.✓ Destinos a Bancos de Almacenamiento de Muestras de Origen Humano (Óvulos, Leche Materna, Células Madres, Tejidos, Semen, Biología Molecular, Sangre).✓ Destinos a Laboratorios de Andrología.✓ Destinos a Centros de Imagenología.	

FO.05-MEEPS-ES-OPP-JULIO 2022

