

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos y Profesiones 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:	
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 Cardíaca 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. 	<p>No Aplica para la emisión del documento requerido. Sin embargo, está sujeto a vigilancia y control posterior para su verificación.</p>
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 Cardíaca 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. 	

N°	Denominación del Trámite	Recaudos
2.2	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. 	
3.	Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos Medico Asistenciales Ambulatorios Altamente Especializados Sin Cirugía	
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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	
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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	No Aplica para la emisión del documento requerido. Sin embargo, está sujeto a vigilancia y control posterior para su verificación.
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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	
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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	
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. 	

N°	Denominación del Trámite	Recaudos
8.	Renovación de Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos de Técnicas Médicas Auxiliares Especializadas.	
	<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. 	<p>No Aplica para la emisión del documento requerido. Sin embargo, está sujeto a vigilancia y control posterior para su verificación.</p>

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