



**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)**

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



@sacs\_ve



*Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria*



Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,  
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.



Nº	Denominación del Trámite	Recaudos
2.2	<b>Medico Asistencial Ambulatorio con Cirugía</b>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Destinados a Establecimientos Medico Asistenciales Ambulatorios Privados con Cirugía.</li><li>✓ Destinados a Unidades de Diálisis y Hemodiálisis.</li><li>✓ Destinados a Unidades de Diálisis y Hemodiálisis con Cirugía.</li><li>✓ Destinados a Medicina Hiperbárica.</li><li>✓ Destinados a Servicios de Ambulancias.</li><li>✓ Destinados a Ambulatorios Urbanos Tipo III.</li></ul>	
3.	<b>Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos Medico Asistenciales Ambulatorios Altamente Especializados Sin Cirugía</b>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Destinados a Centros de Aplicación de Radioterapia y Quimioterapia.</li><li>✓ Destinados a Unidades Especializadas de Oftalmología, Gastroenterología, Urología y Fertilidad.</li></ul>	
4.	<b>Renovación de Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos Medico Asistenciales Ambulatorios Altamente Especializados Sin Cirugía</b>	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"><li>✓ Destinados a Centros de Aplicación de Radioterapia y Quimioterapia.</li><li>✓ Destinados a Unidades Especializadas de Oftalmología, Gastroenterología, Urología y Fertilidad.</li></ul>	
5.	<b>Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos de Técnicas Médicas Auxiliares No Especializadas</b>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Destinados a Laboratorios de Anatomía Patológica Microscópica y Macroscópica.</li><li>✓ Destinados a Unidades Transfuncionales.</li></ul>	
6.	<b>Renovación de Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos de Técnicas Médicas Auxiliares No Especializadas</b>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Destinados a Laboratorios de Anatomía Patológica Microscópica y Macroscópica.</li><li>✓ Destinados a Unidades Transfuncionales.</li></ul>	



@sacs\_ve

*Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria*Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,  
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.



Nº	Denominación del Trámite	Recaudos
7.	<b>Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos de Técnicas Médicas Auxiliares Especializadas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Destinados a Laboratorios Clínicos Especializados. (Bacteriología, Toxicología, Microbiología, Hormonas).</li> <li>✓ Destinados a Laboratorios Altamente Especializados (Terapia Celular, Investigación, Citogenética).</li> <li>✓ Destinados a Laboratorios de Fertilización.</li> <li>✓ Destinados a Centros de Medicina Nuclear.</li> <li>✓ Destinados a Bancos de Almacenamiento de Muestras de Origen Humano (Óvulos, Leche Materna, Células Madres, Tejidos, Semen, Biología Molecular, Sangre).</li> <li>✓ Destinados a Laboratorios de Andrología.</li> <li>✓ Destinados a Centros de Imagenología.</li> </ul> <p>No Aplica para la emisión del documento requerido. Sin embargo, está sujeto a vigilancia y control posterior para su verificación.</p>
8.	<b>Renovación de Permiso Sanitario de Funcionamiento para Establecimientos de Técnicas Médicas Auxiliares Especializadas.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Destinados a Laboratorios Clínicos Especializados. (Bacteriología, Toxicología, Microbiología, Hormonas).</li> <li>✓ Destinados a Laboratorios Altamente Especializados (Terapia Celular, Investigación, Citogenética).</li> <li>✓ Destinados a Laboratorios de Fertilización.</li> <li>✓ Destinados a Centros de Medicina Nuclear.</li> <li>✓ Destinados a Bancos de Almacenamiento de Muestras de Origen Humano (Óvulos, Leche Materna, Células Madres, Tejidos, Semen, Biología Molecular, Sangre).</li> <li>✓ Destinados a Laboratorios de Andrología.</li> <li>✓ Destinados a Centros de Imagenología.</li> </ul> <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



@sacs\_ve



*Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria*



Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,  
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.

