

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA – GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Servicios :	Orientación :	Trámite :	Costo :	Requisitos :	Requiere Cita :
ORIENTACIÓN EN SERVICIOS DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA	Si	No	Gratuito	Ninguno	No
ATENCION PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DE LA DIRECCION DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS:					
COMUNICACIÓN DE CIERRE TEMPORAL DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS (HASTA SIETE DIAS) (DIREMID)	Si	Si	Gratuito	(FARMACIAS, BOTICAS, BOTIQUINES, SERVICIOS DE FARMACIA, DROGUERIAS, ALMACEN ESPECIALIZADO, INSCRITOS EN EL REGISTRO DE LA DIREMID BASE LEGAL LEY N° 29459, DS 014-2011-SA, ART. 23 LEY n° 27444 ART 1 Y 34) 1.- SOLICITUD FIRMADA POR EL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL. ESTA COMUNICACIÓN PODRA SER MAS DE UNA OPORTUNIDAD EN UN PLAZO DE TREINTA DIAS DE OCURRIDO EL CIERRE DIAS DE OCURRIDO EL CIERRE	No
AUTORIZACION DE CIERRE TEMPORAL DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS (DIREMID)	Si	Si	S/. 108.00	(FARMACIAS, BOTICAS, BOTIQUINES, SERVICIOS DE FARMACIA, DROGUERÍAS, ALMACENES ESPECIALIZADOS INSCRITOS EN EL REGISTRO DE LA DIREMID. -BASE LEGAL LEY N° 29459, DS 014-2011-SA, ART. 23 LEY n° 27444 ART. 1 Y 34) 1.- SOLICITUD FIRMADA POR EL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL. CUANDO ES MAYOR A TRES MESES, RELACION DE PRODUCTOS Y DISPOSITIVOS EXISTENTES INDICANDO NOMBRE, CANTIDAD, FORMA FARMACEUTICA O COSMETICA, LOTE O SERIE SEGUN CORRESPONDA Y FECHA DE VENCIMIENTO 2.- RECIBO DE PAGO	No
AUTORIZACION DE CIERRE DEFINITIVO DE LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS (DIREMID)	Si	Si	S/. 104.60	(FARMACIAS, BOTICAS, FARMACIAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, BOTIQUINES, DROGUERIA, ALMACENES ESPECIALIZADOS) INSCRITOS EN EL REGISTRO DE LA DIREMID -BASE LEGAL LEY N° 29459 DECRETO SUPREMO 014-2011-SA, ART. 23 LEY n° 27444 ART. 1 Y 34) 1.- SOLICITUD FIRMADA POR EL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL. 2.- DECLARACION JURADA DE LA NO EXISTENCIA DE PRODUCTOS, DISPOSITIVOS, INSUMOS, MATERIALES Y EQUIPOS , SEGÚN CORRESPONDA 3.- DOCUMENTO QUE ACREDITE HABER ENTREGADO LAS SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES, PSICOTROPICOS O PRECURSORES CON QUINCE DIAS DE ANTICIPACION AL CIERRE , JUNTO CON LOS LIBROS OFICIALES DE CONTROL 4.- RECIBO DE PAGO	No
COMUNICACIÓN DE RENUNCIA DE QUIMICOS (DIREMID)	Si	Si	Gratuito	COMUNICACIÓN DE RENUNCIA A LA DIRECCIÓN TÉCNICA, JEFATURA DE PRODUCCIÓN, JEFATURA ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS QUIMICOS INSCRITOS EN EL REGISTRO DE LA DIREMID- BASE LEGAL LEY N° 29459, DS 014-2011-SA, ART. 16, LEY N° 27444 ART. 1 Y 34 D.S. 023-2011 ART. 54) 1.- SOLICITUD FIRMADA POR EL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL. 2.- COPIA DE RENUNCIA DE LA (DIRECCION TECNICA, JEFATURA DE PRODUCCION, JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD) PRESENTADA AL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL CON FIRMA Y SELLO DE ACEPTACION O DECLARACION JURADA DE NO LABORAR EN EL ESTABLECIMIENTO INDICANDO LA FECHA 3.- COPIA DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL TRÁMITE DE: BALANCE DE DROGAS A LA FECHA DE RENUNCIA. 4.- COPIA DE LOS FOLIOS DEL LIBRO DE CONTROL DONDE SE CONSIGNA LA EXISTENCIA DE ESTUPEFACIENTES PSICOTROPICOS Y PRECURSORES U OTRA SUSTANCIA SUJETA A CONTROL	No

Servicios :	Orientación :	Trámite :	Costo :	Requisitos :	Requiere Cita :
AUTORIZACIÓN DE CAMBIO DE QUIMICOS (DIREMID)	Si	Si	S/. 110.00	AUTORIZACION DE CAMBIO DEL DIRECTOR TECNICO A JEFATURA DE CONTROL DE CALIDAD, JEFATURA DE PRODUCCION, JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS QUIMICOS INSCRITOS EN EL REGISTRO DE LA DIREMID- BASE LEGAL LEY N° 29459, DS 014-2011-SA, ART. 16, LEY N° 27444 ART. 1 Y 34) 1.- SOLICITUD FIRMADA POR EL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL, JEFATURA de CONTROL de CALIDAD, JEFATURA DE PRODUCCION, JEFATURA DE ASEGURAMINETO DE LA CALIDAD Y DE QUIMICOS FARMACEUTICOS ASISTENTES SUSCRITA POR EL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL. 2.- COPIA DEL CARGO DE LA RENUNCIA DE LA DIRECCION TECNICA, JEFATURA DE CONTROL DE CALIDAD, JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, JEFATURA DE LA PRODUCCION Y DE LOS QUIMICOS FARMACUETICOA ASISTENTES. 3.- COPIA DE CERTIFICADO DE HABILIDAD PROFESIONAL VIGENTE DEL QUE ASUMIRA LA DIRECCION TECNICA O JEFATURA DE LOS QUIMICOS FARMACEUTICOS ASISTENTES. 4.- RECIBO DE PAGO	No
AUTORIZACION DE CAMBIO Y/O AMPLIACION DE REPRESENTANTE LEGAL DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS (DIREMID)	Si	Si	S/. 93.00	1.- SOLICITUD FIRMADA POR EL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL. 2.- COPIA QUE SUSTENTE DICHO CAMBIO. 3.- COPIA DEL R.U.C. DONDE SE CONSIGNE EL NUEVO REPRESENTANTE LEGAL	No
COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO Y DE TRABAJO DEL DIRECTOR TECNICO DE LOS QUIMICOS FARMACEUTICOS ASISTENTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS	Si	Si	Gratuito	(FARMACIAS, BOTICAS Y FARMACIAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DROGUERIAS Y ALMACENES ESPECIALIZADOS, REGISTRADOS EN LA DIREMID- BASE LEGAL LEY N° 29459, DS 014-2011-SA, ART. 23, 32 LEY N° 27444 ART. 1 Y 34) 1.- SOLICITUD FIRMADA POR EL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL. CAMBIO DE HORARIO DECLARADO	No
ATENCION PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICO ADMINISTRATIVOS DE LA DIRECCION DE SANEAMIENTO AMBIENTAL:					
APROBACIÓN DE ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL O PROGRAMA DE ADECUACION DE MANEJO AMBIENTAL PARA ACTIVIDADES INHERENTES DEL SECTOR SALUD	Si	Si	S/. 892.30	(BASE LEGAL: LEY N° 26842 LEY GENERAL DE SALUD ART. 107) 1.- SOLICITUD DIRIGIDA AL GERENTE REGIONAL DE SALUD 2.- COPIA DE CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE RESTOS ARQUEOLOGICOS EMITIDO POR EL INSTITUTO NACIONAL DE CULTURA 3.- DOCUMENTO EMITIDO POR EL INSTITUTO NACIONAL DE RECURSOS NATURALES DE NO AFECTACION DE AREAS PROTEGIDAS POR EL ESTADO 4.- ESTUDIO DE EVALUACION DE IMPACTO AMBIENTAL SUSCRITO POR LOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTES ADJUNTANDO LOS RESULTADOS DEL MONITOREO AMBIENTALES REALIZADO POR LABORATORIO ACREDITADO POR INDECOPI . EN EL CASO DE PAMA - PROGRAMA DE ADECUACION Y MANEJO AMBIENTAL ADJUNTANDO ULTIMOS MONITOREOS DE AIRE AGUA Y SUELO REALIZADO POR LABORATORIO ACREDITADO	No
INSPECCIÓN SANITARIA PARA AGENCIA FUNERARIA Y/O VELATORIO	Si	Si	S/. 204.20	(BASE LEGAL: LEY N°. 26298 ART. 12 DEL 28-03-1994, DS N°. 003-94-SA ART. 3,10, 11,12 Y 13 DE 12-10-1994) 1.- SOLICITUD DIRIGIDA AL GERENTE REGIONAL, EN DONDE SE CONSIGNE LO SIGUIENTE: NOMBRE COMPLETO PARA EL CASO DE PERSONAS NATURALES RAZÓN SOCIAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS UBICACIÓN DONDE FUNCIONARÁ LA AGENCIA FUNERARIA. - CROQUIS DE DISTRIBUCIÓN DE AMBIENTES Y DIMENSIONES INTERNAS - COPIA DEL CERTIFICADO DE COMPATIBILIDAD DE USO - COPIA DEL TÍTULO DE PROPIEDAD O CONTRATO DE ALQUILER. - RECIBO PAGO DE DERECHOS	No

Servicios :	Orientación :	Trámite :	Costo :	Requisitos :	Requiere Cita :
CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DE CEMENTERIO	Si	Si	S/ 203.40	<p>(BASE LEGAL: LEY N° 26842 ART. 115 DEL 20-07-1997, LEY N° 26298, ART. 3 DE 28-03-1994, DS N°003-94-SA, ART. 3, 4,5,6 DE 12 -10-1994)</p> <p>1.- SOLICITUD DIRIGIDA AL GERENTE REGIONAL EN LA QUE SE CONSIGNA LO SIGUIENTE:</p> <p>. RAZÓN SOCIAL DEL PROMOTOR, CON ACREDITACIÓN DE SU PERSONERÍA JURÍDICA Y SU INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • UBICACIÓN DE LA OFICINA PRINCIPAL • ÁMBITO GEOGRÁFICO EN EL QUE SE DESARROLLARÁN SUS ACTIVIDADES • ÁMBITO GEOGRÁFICO EN EL QUE SE DESARROLLARÁN SUS ACTIVIDADES • NOMBRE DEL CEMENTERIO • NOMBRE DEL REPRESENTANTE ANTE LA AUTORIDAD DE SALUD • INVERSIÓN ESTIMADA PARA INICIAR SU OPERACIÓN <p>- COPIA SIMPLE DEL TESTIMONIO DE ESCRITURA PÚBLICA DE CONSTITUCIÓN Y ESTATUTOS, INSCRITO EN REGISTROS PÚBLICOS, ASÍ COMO LOS PODERES DE SUS REPRESENTANTES.</p> <p>- COPIA SIMPLE DEL TÍTULO DE PROPIEDAD DEL TERRENO O CONTRATO DE OPCIÓN DE COMPRA, CON FIRMA LEGALIZADA A NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA PROMOTORA</p> <p>- COPIA SIMPLE DEL PLANO DE UBICACIÓN GEOGRÁFICA</p> <p>- COPIA SIMPLE DEL PLANO DE DISTRIBUCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, CON DETALLE DEL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL (EIA)</p> <p>- COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE UBICACIÓN GEOGRÁFICA, OTORGADO POR EL CONCEJO PROVINCIAL.</p>	No
CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DE CREMATORIO	Si	Si	S/. 174.30	<p>(BASE LEGAL: LEY N° 26842 DEL 20-07-1997, LEY N°. 26298, ART. 13,20 DE 28-03-1994, D.S. 003-94-SA, ART. 53, 54 DE 12-10-1994)</p> <p>SOLICITUD DIRIGIDA AL GERENTE REGIONAL , EN DONDE SE CONSIGNA LO SIGUIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> - RAZÓN SOCIAL DEL PROMOTOR, CON ACREDITACIÓN DE PERSONERÍA JURÍDICA Y SU INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTE - UBICACIÓN DE OFICINA PRINCIPAL - ÁMBITO GEOGRÁFICO EN EL QUE SE DESARROLLARÁN SUS ACTIVIDADES - NOMBRE DEL CEMENTERIO DONDE SE UBICA EL CREMATORIO - COPIA SIMPLE DEL TESTIMONIO DE ESCRITURA PÚBLICA DE CONSTITUCIÓN Y ESTATUTOS, INSCRITOS EN LOS REGISTROS PÚBLICOS. - COPIA SIMPLE DEL PLANO DE UBICACIÓN GEOGRÁFICA - COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE UBICACIÓN GEOGRÁFICA, OTORGADA POR EL CONSEJO PROVINCIAL - MEMORIA DESCRIPTIVA Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CON DETALLE DEL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL (EIA) - COPIA SIMPLE DEL PLANO DE DISTRIBUCIÓN GENERAL DEL CREMATORIO, A ESCALA CONVENIENTE. - COPIA SIMPLE DE LOS PLANOS DE PLANTA, ELEVACIONES Y CORTES DEL AMBIENTE DONDE SE UBICARÁ EL HORNO. - RECIBO DE PAGO DE DERECHOS 	No
AUTORIZACIÓN SANITARIA DE CREMATORIO	Si	Si	S/. 215.80	<p>(BASE LEGAL LEY N° 26842 ART. 115 DEL 20-07-1997, LEY N° 26298 ART. 2, 13,20 DE 28-03-1994, D.S. N° 003-94-SA ART. 9,10,11,12,13,53,54 DE 12-10-1994)</p> <p>SOLICITUD DIRIGIDA AL GERENTE REGIONAL COPIA SIMPLE DE LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN EXPEDIDA POR LA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE.</p> <p>COPIA SIMPLE DE LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN EXPEDIDA POR LA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE.</p> <ul style="list-style-type: none"> - RECIBO DE PAGO DE DERECHOS 	No

Servicios :	Orientación :	Trámite :	Costo :	Requisitos :	Requiere Cita :
AUTORIZACION SANITARIA DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE AGUAS RESIDUALES DOMESTICAS CON INFILTRACION EN EL TERRENO	Si	Si	S/.605.90	1. SOLICITUD DIRIGIDA AL GERENTE REGIONAL, EN DONDE SE CONSIGNA LO SIGUIENTE: 2. FICHA DE REGISTRO DE SISTEMA DE TRATAMIENTO DE LAS AGUAS RESIDUALES DOMESTICAS OTORGADAS POR LA DESA 3. PLANO DE UBICACION DE LA VIVIENDA A ESCALA 1:100 EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO 4. PLANO DE DISTRIBUCION A ESCALA 1:100 INDICANDO UBICACION DEL TANQUE SEPTICO DENTRO DE LA PROPIEDAD EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO FIRMADO, POR PROFESIONAL COMPETENTE. 5. MEMORIA DESCRIPTIVA DEL TANQUE SEPTICO Y SISTEMA DE DISPOSICION FINAL EN EL TERRENO QUE INCLUYA 6. MEMORIA DE CALCULO EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO 7. MANUAL DE OPERACION Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO FIRMADO POR PROFESIONAL COMPETENTE EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO. 8. TEST DE PERCLORACION EN EL ÁREA DE DISPOSICION FINAL, CON REGISTRO FOTOGRAFICO. 9. COPIA EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO DEL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL O PROGRAMA DE ADECUACION Y MANEJO AMBIENTAL QUE COMPRENDA LA EVALUACION DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE LAS AGUAS RESIDUALES DOMESTICAS APROBADO POR EL SECTOR CORRESPONDIENTE ADJUNTANDO COPIA DE RESOLUCION QUE APRUEBA EL ESTUDIO A EXEPCION DE VIVIENDAS UNIFAMILIARES O MULTIFAMILIARES. 10. RECIBO DE PAGO DE DERECHOS	No
AUTORIZACION SANITARIA DE SURTIDORES Y CAMIONES CISTERNA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO	Si	Si	S/. 132.80	(BASE LEGAL DECRETO LEY 17752 ART. D.S. 045-79-SA) 1. CAMIONES CISTERNA: - SOLICITUD DIRIGIDA AL GERENTE REGIONAL - COPIA SIMPLE DE TARJETA DE PROPIEDAD DEL VEHICULO - CERTIFICADO DE LA DESINFECCIÓN DEL CISTERNA - CONSTANCIA DE SURTIDOR - PAGO DE DERECHOS 2. SURTIDORES - SOLICITUD DIRIGIDA AL GERENTE REGIONAL - COPIA SIMPLE DE ACREDITACIÓN DE DERECHO DE USO DEL SURTIDOR OTORGADO POR EL MINISTERIO DE AGRICULTURA - LIBRO DE REGISTRO DE CAMIONES CISTERNA A LOS QUE ABASTECE - COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE ANÁLISIS DE AGUA (FÍSICO, QUÍMICO BACTERIOLÓGICO) - DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL SISTEMA DE CLORACION - RECIBO DE PAGO POR DERECHOS	No
ACREDITACION DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL	Si	Si	S/ 676.50	(BASE LEGAL: LEY N° 26842 LEY GENERAL DE SALUD ARTICULOS 13,14,24,Y 25, DS 013-20006 ARTICULO 25 INCISO 6, DS 009-2005/TR REGLAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ARTICULO 39° INCISO D,RML 480-2009/MINSA) - SOLICITUD - COPIA DE CONSTITUCION DE LA EMPRESA PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL - COPIA DE CONSTANCIA DE HABILITACION DEL SERVICIO DE SALUD AUTORIZADO POR LA AUTORIDAD DE SALUD - PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL COPIA DE CONSTANCIA DE HABILITACION DEL SERVICIO DE SALUD AUTORIZADO POR LA AUTORIDAD DE SALUD - COPIA SIMPLE DEL PLANO DE DISTRIBUCION DE AMBIENTES - CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EXPEDIDA POR INDECI LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO OTORGADO POR LA MUNICIPALIDAD RELACION DE EQUIPOS DE LOS SERVICIOS DE TOXICOLOGIA, LABORATORIO, RADIOLOGIA, ESPIROMETRIA, AUDIOMETRIAY OTROS CON INFORMES DE CALIBRACION. - CONSTANCIA DE HABILITACION DE LOS SERVICIOS TERCERIZADOS DE HABERLOS DOCUMENTOS FEDATEADOS	No

Servicios :	Orientación :	Trámite :	Costo :	Requisitos :	Requiere Cita :
SEGUIMIENTO DE TRAMITES ADMINISTRATIVO VIA SISGEDO	Si	No	Gratuito	DATOS DEL SOLICITANTE, N° DE REGISTRO DE SEGUIMIENTO	No
PROMOCION DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES :					
PROMOCIÓN DEL PROGRAMA: ANEMIA	Si	No	Gratuito	NIGUNO	No
PROMOCIÓN DEL PROGRAMA: RABIA CANINA	Si	No	Gratuito	NIGUNO	No
PROMOCIÓN DEL PROGRAMA: INMUNIZACIÓN	Si	No	Gratuito	NIGUNO	No
PROMOCIÓN DEL PROGRAMA: LACTANCIA MATERNA	Si	No	Gratuito	NIGUNO	No
PROMOCIÓN DEL PROGRAMA: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Si	No	Gratuito	NIGUNO	No