



**AUTORIZACION DE VERIFICACION SANITARIA N° 000058-2024-GR.LAMB/GERESA-DESIP [325256291 - 2]**

Visto el Expediente N° 325256291-0, la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) Denominada **Razón Social "ONCORAD S.A.C"**, **Nombre Comercial: ONCORAD S.A.C**, Registro Único del Contribuyente **RUC N° 20543036961**, con Código Único de IPRESS **00021182**, mediante el cual solicita Verificación Sanitaria, con Horario de Atención de **12 horas (8:00 - 20:00)**, sin población asignada, Tipo: Sin internamiento, Clasificación: Centro Médico Especializado, Representante Legal: **RAUL SALVADOR CORDERO GARCÍA ZAPATERO**, con DNI N° 07194650 y Director Médico: **María Noelia Orihuela Rojas**, DNI N° 40028234, CMP N° 043551, RNE N° 027363, Dirección: Av. Miguel Grau N° 1468 – Distrito La Victoria – Provincia Chiclayo – Departamento Lambayeque. Donde el Equipo Operativo de Categorización de IPRESS, designado con **RESOLUCIÓN GERENCIAL REGIONAL N°000518-2023-GR.LAMB/GERESA-L [4584188 -5]**, realiza la Verificación Sanitaria, emitiendo conformidad en su **INFORME TECNICO 000092-2024-GR.LAMB/GERESA-DESIP-MAFT [325256291 - 1]**, la IPRESS ha cumplido con la normatividad vigente según Unidad Productora de Servicios de Salud (UPSS).

**Cuya CLASIFICACION asignada se describe en los considerando: Unidad Productora de Servicios de Salud (UPSS) DE ATENCIÓN DIRECTA: UPSS CONSULTA EXTERNA, UPS RADIOTERAPIA Y ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIRECTA Y DE SOPORTE.**

**CONSIDERANDO:**

Que, según la Ley N° 26842, Ley General de Salud establece en su artículo 37°, que "los Establecimientos de Salud y los Servicios Médicos de Apoyo, cualquiera sea su naturaleza o su modalidad de gestión, deben cumplir los requisitos que disponen los reglamentos y normas técnicas que dicta la Autoridad de Salud de Nivel Nacional en relación a planta física, equipamiento, personal asistencial, sistemas de saneamiento y control de riesgos relacionados con los agentes ambientales físicos, químicos, biológicos y ergonómicos y demás que proceden atendiendo a la naturaleza y complejidad de los mismos. La Autoridad de Salud de nivel nacional o a quien ésta delegue, verificará periódicamente el cumplimiento de lo establecido en la presente disposición".

Que, con Decreto Supremo N° 013-2006-SA, de fecha 23 de junio de 2006, se aprueba el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo que establece las condiciones, requisitos y procedimientos para la operación y funcionamiento de los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, orientados a garantizar la calidad de sus prestaciones, así como los mecanismos para la verificación, control y evaluación de su cumplimiento.

**SE RESUELVE:**

Expedir la **Verificación Sanitaria del Proceso de Categorización a la IPRESS Razón Social "ONCORAD S.A.C"**, **Nombre Comercial: ONCORAD S.A.C**, Registro Único del Contribuyente **RUC N° 20543036961**, con Código Único de IPRESS **00021182**, Horario de Atención de **12horas (8:00 - 20:00)**, sin población asignada, Tipo: **Sin internamiento**, Clasificación: **Centro Médico Especializado**, Representante Legal: **RAUL SALVADOR CORDERO GARCÍA ZAPATERO**, con DNI N° 07194650 y Director Médico: **María Noelia Orihuela Rojas**, DNI N° 40028234, CMP N° 043551, RNE N° 027363, Dirección: Av. Miguel Grau N° 1468 – Distrito La Victoria – Provincia Chiclayo – Departamento Lambayeque.

Se autoriza para que brinde prestaciones en **UPSS DE ATENCIÓN DIRECTA-UPSS CONSULTA EXTERNA:**

Consulta ambulatoria por Médico Especialista en radioterapia.

**UPS RADIOTERAPIA:** Procedimientos de braquiterapia alta tasa, Procedimientos de braquiterapia baja tasa Procedimientos de teleterapia.



PERÚ



**AUTORIZACION DE VERIFICACION SANITARIA N° 000058-2024-GR.LAMB/GERESA-DESIP [325256291 - 2]**

**ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIRECTA Y DE SOPORTE:**

Actividad de urgencia y emergencia, Actividad de referencia y contrareferencia, Actividad de desinfección y esterilización, Actividad de Salud Ambiental, Actividad de Registro de Atención de Salud e información.

La IPRESS deberá continuar el proceso de Categorización para que obtenga su Capacidad Resolutiva.

Dicho documento tendrá un período de vigencia de un (1) año: **AGOSTO 2024 - AGOSTO 2025.**

**Al gestionar su resolución de Categorización, la IPRESS tendrá como período de vigencia igual que éste.**

**Regístrese, Comuníquese y Publíquese.**



Firmado digitalmente  
VANESSA MIRIAM SIAPO GUTIERREZ  
DIRECTOR EJECUTIVO DE SALUD INTEGRAL A LAS PERSONAS  
Fecha y hora de proceso: 30/07/2024 - 17:02:13

*Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por Gobierno Regional Lambayeque, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sisgedo3.regionlambayeque.gob.pe/verifica/>*