



**AUTORIZACION DE VERIFICACION SANITARIA N° 000085-2024-GR.LAMB/GERESA-DESIP [515495016 - 2]**

Visto el Expediente N° **515327838-0**, la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) Denominada Razón Social: **CLINICA DENTAL EL CUBANO S.R.L.**, Nombre Comercial: **CLINICA DENTAL EL CUBANO SRL**, Registro Único del Contribuyente **RUC N° 20480740069**, con Código Único de IPRESS: **En trámite**, mediante el cual solicita Verificación Sanitaria, con Horario de Atención de **10 horas (9 am a 19pm)**, sin población asignada, **Tipo: Sin internamiento**, **Clasificación: Centro Odontológico**, Representante Legal: **CESAR AUGUSTO JIMENEZ MUÑOZ**, DNI N° **07632503** y Director Médico y/o responsable de la atención de salud: **YDA LILIANA FERNANDEZ GUEVARA**, DNI N° **45232935**, COP N° **047427**, Dirección: Av. Jose Balta N° 1174 Piso 2 – Distrito Chiclayo – Provincia Chiclayo – Departamento Lambayeque. Donde el Equipo Operativo de Categorización de IPRESS, designado con **RESOLUCION GERENCIAL REGIONAL N° 001315-2024-GR.LAMB/GERESA-L [515335808 - 37]**, realiza la Verificación Sanitaria, emitiendo conformidad en su **INFORME TECNICO 000000-2024-GR.LAMB/GERESA-DESIP-CJTN [515495016 - 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 Y ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIRECTA Y DE SOPORTE.**

**CONSIDERANDO:**

Que, según la Ley N° 26842, Ley General de Salud establece en su artículo 37º, 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: **CLINICA DENTAL EL CUBANO S.R.L.**, Nombre Comercial: **CLINICA DENTAL EL CUBANO SRL**, Registro Único del Contribuyente **RUC N° 20480740069**, con Código Único de IPRESS: **En trámite**, Horario de Atención de **10 horas (9 am a 19pm)**, sin población asignada, **Tipo: Sin internamiento**, **Clasificación: Centro odontológico**, cuyo Representante Legal: **CESAR AUGUSTO JIMENEZ MUÑOZ**, DNI N° **07632503** y Director Médico y/o responsable de la atención de salud: **YDA LILIANA FERNANDEZ GUEVARA**, DNI N° **45232935**, COP N° **047427**, Dirección: Av. Jose Balta N° 1174 Piso 2 – Distrito Chiclayo – Provincia Chiclayo – Departamento Lambayeque.

Se autoriza para que brinde prestaciones en:

**UPSS DE ATENCIÓN DIRECTA-UPSS CONSULTA EXTERNA:**

Atención ambulatoria por cirujano dentista, atención ambulatoria por cirujano dentista especialista (ortodoncia y ortopedia maxilar y odontopediatría), Atención de procedimientos odontológicos en consulta externa.



PERÚ



**AUTORIZACION DE VERIFICACION SANITARIA N° 000085-2024-GR.LAMB/GERESA-DESIP [515495016 - 2]**

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

Actividad de laboratorio dental, atención de urgencias y emergencias, Actividad de desinfección y esterilización, actividad de referencias y contrarreferencias, , 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: NOVIEMBRE 2024 - NOVIEMBRE 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: 04/11/2024 - 22:09:38

*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/>*