



**AUTORIZACION DE VERIFICACION SANITARIA N° 000003-2025-GR.LAMB/GERESA-DESIP [515510473 - 5]**

Visto el Expediente N° **515510473-1**, la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) Denominada Razón Social: **CENTRO ONCOLOGICO Y ESPECIALIDADES MEDICAS NORTE SAC** , Nombre Comercial: **CEON** , Registro Único del Contribuyente **RUC N° 20606378867**, con Código Único de IPRESS: **En trámite**, mediante el cual solicita Verificación Sanitaria, con Horario de Atención de **12 horas**, sin población asignada, **Tipo: Establecimiento de salud sin internamiento**, Clasificación: **Consultorio médico**, cuyo Representante Legal: **ELMER JESUS CESPEDES MENDOZA** , DNI N° **45664848** y Director Médico: **LUIS EMILIO GARNIQUE ARIAS**, DNI N° **45447896**, CMP N° **063919** , RNE N° **034639**, Dirección: Av. Sesquicentenario N° 612 Urb. Santa Victoria Distrito Chiclayo Provincia Chiclayo y Departamento Lambayeque. Donde el Equipo Operativo de Verificación Sanitaria 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 000006-2025-GR.LAMB/GERESA-SERVICIOSSALUD.-CJTN [515510473 - 4]**, 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 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 y sus modificatorias, 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: **CENTRO ONCOLOGICO Y ESPECIALIDADES MEDICAS NORTE SAC** , Nombre Comercial: **CEON**, Registro Único del Contribuyente **RUC N° 20606378867**, con Código Único de IPRESS: **En trámite** , Horario de Atención de **12 horas** , sin población asignada, **Tipo: Establecimiento de salud sin internamiento**, Clasificación: **Consultorio médico**, cuyo Representante Legal: **ELMER JESUS CESPEDES MENDOZA** , DNI N° **45664848** y Director Médico: **LUIS EMILIO GARNIQUE ARIAS**, DNI N° **45447896**, CMP N° **063919** , RNE N° **034639**, Dirección: Av. Sesquicentenario N° 612 Urb. Santa Victoria Distrito Chiclayo Provincia Chiclayo y Departamento Lambayeque.

Se autoriza para que brinde prestaciones en:

**ATENCIÓN DIRECTA- UPSS CONSULTA EXTERNA:** Consulta ambulatoria por especialista en Neumología, Consulta ambulatoria por especialista en Oncología Medica, Consulta ambulatoria por especialista en radioterapia, Consulta ambulatoria por especialista en Endocrinología, Consulta ambulatoria por especialista en Cardiología, Consulta ambulatoria por especialista en Geriátria, Consulta ambulatoria por especialista en Neurología, Consulta ambulatoria por especialista en Reumatología, Consulta ambulatoria por especialista en Cirugía Cabeza y Cuello, Consulta ambulatoria por



PERÚ



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
SALUD LAMBAYEQUE  
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD INTEGRAL A LAS PERSONAS

## AUTORIZACION DE VERIFICACION SANITARIA N° 000003-2025-GR.LAMB/GERESA-DESIP [515510473 - 5]

especialista en Ginecología Oncológica, Consulta ambulatoria por especialista en Cirugía General, Consulta ambulatoria por especialista en Gastroenterología, Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa.

**ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIRECTA Y SOPORTE:** Actividad de Ecografía General, Actividad de Dispensación y expendio de productos farmacéuticos, Actividad de Referencia y Contrareferencia, Actividad de desinfección y esterilización, Actividad de salud ambiental, Actividad de Registros de Atención de Salud e Información, Vigilancia Epidemiológica.

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: ENERO 2025 - ENERO 2026.**

**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: 07/01/2025 - 12:13:27

*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/>*

VoBo electrónico de:

- SERVICIOS DE SALUD  
MARLENE ANDREA FLORES TIPISMANA  
JEFA DE LA OFICINA DE SERVICIOS DE SALUD  
07-01-2025 / 11:59:07