



AUTORIZACION DE VERIFICACION SANITARIA N° 000007-2025-GR.LAMB/GERESA-DESIP [515499557 - 2]

Visto el Expediente N° **515499557-0**, la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) Denominada Razón Social: **GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE**, Nombre Comercial: **CALERA SANTA ROSA**, Registro Único del Contribuyente **RUC N° 20163833094**, con Código Único de IPRESS: **00007315**, mediante el cual solicita Verificación Sanitaria, con Horario de Atención de **06 horas**, con población asignada, Tipo: **Establecimiento de salud sin internamiento**, Clasificación: **Puesto de Salud**, cuyo Representante Legal: **YONNY MANUEL URETA NUÑEZ**, DNI N° **40811162** y Responsable de la atención en Salud : **ROSALINA GONZALEZ TELLO**, DNI N° **41938202**, COP N° **20848**, Dirección: Otros Caseríos Calera Santa Rosa – Distrito Olmos – Provincia Lambayeque– 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 000015-2025-GR.LAMB/GERESA-SERVICIOSSALUD.-CJTN [515499557-1]**, 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 DE DIRECTA: 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: **GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE**, Nombre Comercial: **CALERA SANTA ROSA**, Registro Único del Contribuyente **RUC N° 20163833094**, con Código Único de IPRESS: **00007315**, Horario de Atención de **06 horas**, con población asignada, Tipo: **Establecimiento de salud sin internamiento**, Clasificación: **Puesto de Salud**, cuyo Representante Legal: **YONNY MANUEL URETA NUÑEZ**, DNI N° **40811162** y Responsable de la atención en Salud : **ROSALINA GONZALEZ TELLO**, DNI N° **41938202**, COP N° **20848**, Dirección: **Otros Caseríos Calera Santa Rosa – Distrito Olmos – Provincia Lambayeque– Departamento Lambayeque.**

Se autoriza para que brinde prestaciones en:

- **ATENCIÓN DIRECTA- UPSS CONSULTA EXTERNA:** Consulta ambulatoria por Médico General (por curso de vida), Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa, Atención Ambulatoria por Enfermera(a) (Control Crecimiento y Desarrollo Niño (a) Sano (a), Estrategia Sanitaria Inmunizaciones, Estrategia Sanitaria Prevención y Control de Tuberculosis, Unidad de Diagnóstico y Tratamiento, Prevención y control de Daños No Transmisibles, Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y otras enfermedades



PERÚ



AUTORIZACION DE VERIFICACION SANITARIA N° 000007-2025-GR.LAMB/GERESA-DESIP [515499557 - 2]

transmitidas por Vectores), Atención por Enfermera (o) en tópico de procedimientos de consulta Ambulatoria. Atención Ambulatoria por Obstetra (Etapa de vida adolescente, Estrategia Sanitaria Salud Sexual y Reproductiva, Planificación Familiar, Prevención Cáncer, despistaje IVVA, Tamizaje, detección violencia contra la mujer).

- **ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIRECTA Y SOPORTE:** Actividad de prueba rápida y unidad tomadora de muestras biológicas, Actividad de Urgencias y Emergencias prioridad III, IV, Atención en tópico de Inyectables, Actividad de Expendio de Medicamentos, Actividad de Registros de la Atención de Salud e Información, Actividad de Referencias y Contrareferencias, Actividad de Limpieza y Desinfección, Actividad de Salud Ambiental, Actividad vigilancia Epidemiológica, Actividad Visita domiciliaria por profesiona no Médico, Actividades de Intervenciones educativas y comunicacionales.

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: FEBRERO 2025 - FEBRERO 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: 13/02/2025 - 13:00:52

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
12-02-2025 / 17:43:56