Chiclayo 12 mayo 2025

AUTORIZACION DE VERIFICACION SANITARIA N° 000019-2025-GR.LAMB/GERESA-DESIP [515626789 - 2]

Visto el Expediente Nº **515743915-0**, la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) Denominada Razón Social:**CENTRO DE TERAPIA DE DOLOR Y REHABILITACION INTEGRAL** , Nombre Comercial: **CEDO REHAB EIRL** , Registro Único del Contribuyente **RUC N° 20491662817**, con Codigo Único de IPRESS: **En trámite** , mediante el cual solicita Verificación Sanitaria, con Horario de Atención de **8 horas**, sin población asignada, **Tipo: Servicio Medico de Apoyo, Clasificación: Medicina Fisica/ Rehabilitación**, cuyo Representante Legal y Director Médico: **FRANK NIÑO DE GUZMAN QUISPE**, DNI N° **23985985** , CMP N° **26224**,RNE Nº **20695**, Dirección: **Calle Nueva Arica Nº 169 Piso 1 Urbanización Villa El Salvador Provincia Chiclayo 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 000048-2025-GR.LAMB/GERESA-SERVICIOSSALUD.-CJTN [515626789-1]**, la IPRESS ha cumplido con la normatividad vigente según Unidad Productora de Servicios de Salud (UPSS).

Cuya CLASIFICACION asignada se describe en los considerando: UPS DE ATENCION DE SOPORTE: UPS MEDICINA FISICA Y REHABILITACION Y ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIRECTA Y DE SOPORTE.

CONSIDERANDO:

Que, según la Ley Nº 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 Nº 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 DE TERAPIA DE DOLOR Y REHABILITACION INTEGRAL** , Nombre Comercial: **CEDO REHAB EIRL** , Registro Único del Contribuyente **RUC N° 20491662817**, con Codigo Único de IPRESS: **En trámite** , Horario de Atención de **8 horas** , sin población asignada, **Tipo: Servicio Medico De Apoyo, Clasificación: Medicina Fisica/ Rehabilitación**, cuyo Representante Legal y Director Médico: **FRANK NIÑO DE GUZMAN QUISPE**, DNI N° **23985985** , CMP N° **26224**,RNE Nº **20695**, Dirección: **Calle Nueva Arica Nº 169 Piso 1 Urbanización Villa El Salvador Provincia Chiclayo Departamento Lambayeque**.

Se autoriza para que brinde prestaciones en:

- **UPS DE ATENCION DE SOPORTE: UPS MEDICINA FISICA Y REHABILITACION:** Consulta ambulatoria por Médico especialista en Medicina Fisica y Rehabilitación, Actividad de Rehabilitacion: Atencion de rehabilitacion de discapacidades leves y moderadas mediante procedimientos de terapia fisica y procedimiento de terapia de lenguaje.

- **ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIRECTA Y SOPORTE:** Actividad de Limpieza y Desinfección, actividad de salud ambiental, actividad de registro de atención de salud e información, Actividad de

AUTORIZACION DE VERIFICACION SANITARIA N° 000019-2025-GR.LAMB/GERESA-DESIP [515626789 - 2]

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: MAYO 2025 - MAYO 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: 12/05/2025 - 12:00:12

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
  12-05-2025 / 10:06:28