Nº	DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	REQUISITOS		DERECHO DE TRAMITACIÓN		CALIFICACION A: Automático P: Positivo N: Negativo			PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles)	INICIO DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER	INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS	
		Número y Denominación	Formulario/ Código/ Ubicación	% UIT	S/.	A	P	N				RECONSIDERACIÓN	APELACIÓN
N	**GERENCIA REGIONAL DE SALUD**												
259	INSCRIPCIÓN SERUMS A) INSCRIPCIÓN SORTEO SERUMS B) TERMINO SERUMS (RENTADO) C) TERMINO SERUMS(EQUIVALENTE) BASE LEGAL -Ley Nº 23330 D.S. Nº 005 – 97 –SA Art. 24º y 42º del 23-06-97	A) SOLICITUD DIRIGIDA GERENTE REGIONAL - RECIBO DE PAGO DE DERECHOS - CERTIFICADO MEDICO - CERTIFICADO PSIQUIATRICO - FOTOCOPIA DE TITULO - FOTOCOPIA DE COLEGIATURA FEDETEADO O CONSTANCIA DE TRAMITE - FOTOCOPIA DE CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL B) SOLICITUD DIRIGIDA AL GERENTE REGIONAL - RECIBO DE PAGO DE DERECHOS - CONSTANCIA TÉRMINO DE SERUMS CONSTANCIA DE NO ADEUDO - INFORME FINAL C)SOLICITUD DIRIGIDA AL GERENTE REGIONAL RECIBO DE PAGO DE DERECHOS - CONSTANCIA TÉRMINO DE SERUMS - CONSTANCIA DE NO DEUDO - INFORME FINAL		A) 1.79 % B) 2.40% C) 2.10%	S/.68.20 S/.91.30 S/. 80.00		X		2 dos dias	TRÁMITE DOCUMEN-TARIO GERENCIA REGIONAL DE SALUD VIA LA SALUD S/N	DIRECTOR EJECUTIVO DE RECURSOS HUMANOS	DIRECTOR EJECUTIVO DE RECURSOS HUMANOS PLAZO 30 DIAS	GERENTE REGIONAL DE SALUD PLAZO 30 DIAS