

Nº	DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	REQUISITOS		DERECHO DE TRAMITACIÓN		CALIFICACIÓN			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				RECONSIDERACION	APELACIÓN
272	OTORGAMIENTO DE INFORME MEDICO, PSICOLÓGICO U OTRO	SOLICITUD FOTOSTÁTICA DE DNI, DEL TITULAR O CARTA PODER SIMPLE		0.79%	S/. 29.60			X	7 SIETE DIAS	TRAMITE DOCUMENTARIO O HOSPITAL, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	JEFE DE DEPARTAMENTO O SERVICIO DE HOSPITAL, JEFE DE CENTRO Y PUESTOS DE SALUD	JEFE DE DEPARTAMENT O SERVICIO DE HOSPITAL, JEFE DE CENTRO O PUESTO DE SALUD 30 DIAS	GERENTE REGIONAL DE SALUD
273	OTORGAMIENTO DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN	* SOLICITUD		GRATUITO				x	02 DIAS	TRAMITE DOCUMENTARIO O HOSPITAL, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	JEFE DE DEPARTAMENTO O SERVICIO CORRESPONDIENT E DEL HOSPITAL, JEFE DE CENTRO Y PUESTOS DE SALUD	JEFE DE DEPARTAMENT O SERVICIO DE HOSPITAL, JEFE DE CENTRO O PUESTO DE SALUD 30 DIAS	GERENTE REGIONAL DE SALUD
274	OTORGAMIENTO DE COPIA FEDATEADA DE HISTORIA CLINICA LEY N° 26842	SOLICITUD FOTOCOPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD COMPROMISO DE CANCELACIÓN DEL COSTO QUE DEMANDA LA REPRODUCCIÓN (MEDIO MAGNÉTICO) O FOTOCOPIA DE LA INFORMACIÓN, EXCEPTUADO CASOS DE LEY (JUDICIAL, POLICIAL, FISCALÍA, DD. HH., DEFENSORÍA DEL PUEBLO).		0.83%	S/. 31.62			X	05 CINCO DIAS	TRAMITE DOCUMENTARIO O HOSPITAL, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD	JEFE DE DEPARTAMENTO O SERVICIO DE HOSPITAL, JEFE DE CENTRO Y PUESTO DE SALUD	JEFE DE DEPARTAMENT O SERVICIO DE HOSPITAL, JEFE DE CENTRO O PUESTO DE SALUD 30 DIAS	GERENTE REGIONAL DE SALUD
275	AUTORIZACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PRIVADOS PARA QUE EXPIDAN CERTIFICADOS DE SALUD MENTAL PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIA Y POSESIÓN Y USO DE ARMAS DE FUEGO DE USO CIVIL BASE LEGAL R.M. N° 0835-2004-MINSA	SOLICITUD - DECLARACIÓN JURADA SEGÚN DIRECTIVA N° 041-MINSA/DGSP/JV.01 APROBADA POR R.M. N° 835-2004-MINSA DEL 02 DE SETIEMBRE DEL 2004. * OFERTA DE SERVICIO (S) * CARÁCTER DEL EVENTO: BENEFÍCO O INCLUIR COBROS POR ACTIVIDADES POBLACIÓN PROGRAMADA Y METAS RECURSOS HUMANOS: PROFESIONALES (TÍTULOS, COLEGIATURA, RNE), TÉCNICO (TÍTULO, DNI), AUXILIAR (CONSTANCIA CAPACITACIÓN, DNI), OTROS RECURSOS, CROQUIS: DISTRIBUCIÓN DEL LOCAL O PLANO RELACIÓN DE MATERIAL Y EQUIPOS PLAN DE DESASTRES RECIBO DE PAGO POR DERECHOS		8.19%	S/. 311.30			x	15 QUINCE DIAS	TRAMITE DOCUMENTARIO GERENCIA REGIONAL VIA LA SALUD SIN	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS PLAZO 30 DIAS	GERENTE REGIONAL DE SALUD
276	AUTORIZACION PARA LA REALIZACIÓN DE CAMPAÑAS DE SALUD BASE LEGAL: LEY 26842	SOLICITUD * COPIA DEL DNI REPRESENTANTE LEGAL COPIA DEL RUC * COPIA ESCRITURA PÚBLICA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA * CARTA DE RESPONSABILIDAD Y COMPROMISO DE PROFESIONAL DE LA SALUD * PLAN DE TRABAJO: FECHA DE INICIO Y TÉRMINO * RESPONSABLE DE LA CAMPAÑA: NOMBRE APELLIDOS, PROFESIÓN, DNI * OFERTA DE SERVICIO (S) * CARÁCTER DEL EVENTO: BENEFÍCO O INCLUIR COBROS POR ACTIVIDADES * PROGRAMADA Y METAS * RECURSOS HUMANOS: PROFESIONALES (TÍTULOS, COLEGIATURA, RNE), TÉCNICO (TÍTULO, DNI), AUXILIAR (CONSTANCIA CAPACITACIÓN, DNI), OTROS RECURSOS, * CROQUIS: DISTRIBUCIÓN DEL LOCAL O PLANO * RELACIÓN DE MATERIAL Y EQUIPOS * PLAN DE DESASTRES * RECIBO DE PAGO POR DERECHOS		2.49%	S/.34.72			X	5	TRAMITE DOCUMENTARIO GERENCIA REGIONAL VIA LA SALUD SIN	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS PLAZO 30 DIAS	GERENTE REGIONAL DE SALUD
277	AUTORIZACION SANITARIA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE OFICINA FARMACEUTICA , (FARMACIAS Y BOTICAS) EN LA PROVINCIA DE AREQUIPA BASE LEGAL: LEY N° 29459 DECERETO SUPREMO 014-2011-SA, ART. 7, 18,19,Y 20 LEY n° 27444 ART. 1 Y 34	SOLICITUD FIRMADA POR EL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL CROQUIS DE UBICACIÓN DEL LOCAL, INDICANDO PUNTO DEREFERENCIA CROQUIS DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DEL LOCAL, INDICANDO LOS METRAJES DE CADA AREA CROQUIS DE DISTRIBUCION INTERNA DEL AREA DE PREPARADOS, SI LA FARMACIA O BOTICA LOS VA A RELIZAR COPIA DEL CERTIFICADO DE HABILITACION PROFESIONAL DEL DIRECTOR TECNICO Y DE LOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS DE SER ELN CASO ADJUNTAR LIBRO DE OCURRENCIAS LIBRO DE ACTAS- LIBRO DE PSICOTRÓPICOS (OPCIONAL) LIBRO DE ACTAS- LIBRO DE ESTUPEFACIENTES (OPCIONAL) REQUIERE INSPECCION PREVIA RECIBO DE PAGO		4.77%	S/.181.10			X	30 TREINTA DIAS	TRAMITE DOCUMENTARIO GERENCIA REGIONAL DE SALUD VIA LA SALUD SIN	DIRECTOR EJECUTIVO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	DIRECTOR EJECUTIVO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS PLAZO 30 DIAS	GERENTE REGIONAL DE SALUD