

LISTA DE CHEQUEO

LICENCIA SANITARIA ESTABLECIMIENTOS DE INTERES SANITARIO:

Tipo de Establecimiento	Requerimiento	Folio No.	Completo	Incompleto	Observaciones
Laboratorio Farmacéutico	<p>1. Presentar solicitud con la Suma que indique: SE SOLICITA LICENCIA SANITARIA, con los siguientes datos:</p> <p>a) Órgano al que se dirige: Dirección General de Regulación Sanitaria o Jefatura Regional Departamental, según corresponda.</p> <p>b) Nombre y generales del propietario o representante legal del establecimiento y del apoderado legal</p> <p>c) Razón social o denominación de la sociedad</p> <p>d) Nombre del establecimiento</p> <p>e) Dirección exacta del establecimiento, incluyendo teléfono, fax, correo electrónico</p> <p>f) Actividad o actividades a que se dedicara</p> <p>g) Lugar y fecha de la solicitud</p> <p>h) Firma del solicitante</p> <p>2. Poder otorgado al profesional del derecho.</p> <p>3. Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad o de comerciante individual, debidamente inscrita en el Registro de la Propiedad Inmueble y Mercantil.</p> <p>4. Fotocopia del carnet del profesional que actuara como Regente o Director Medico cuando proceda.</p> <p>5. Recibo de pago por servicios de licencia sanitaria.</p> <p>Presentación de los planos de las instalaciones físicas, eléctricas, agua potable y aguas residuales del establecimiento aprobado por la alcaldía municipal correspondiente.</p>				
Droguería					
Farmacia					
Puesto de Venta de Medicamentos					
Botiquín de Emergencia medica					
Bares, Expendios de Aguardiente, Discotecas y Clubes Nocturnos					
Glorietas, Comedores, Refresquerías y Cafeterías					
Carnicerías, Expendios de: Pollos, Lácteos, Pescaderías, Mariscos y Similares					
Distribuidoras de Alimentos y Bebidas					
Panaderías, Reposterías y Heladerías					
Empresas Envasadoras y Purificadoras de Agua					
Pulperías, Abarroterías y Mercaditos					
Supermercados					
Restaurantes					
Atención Medica					
Atención Odontológica					
Laboratorio de Análisis Clínico					
Laboratorios de Histopatología					
Medicina Física y Rehabilitación					
Imágenes Diagnosticas					
Casas de Reposo					
Ambulancias y Unidades Móviles					
Bancos de Sangre					
Asilos para Discapacitados, Ancianos y Niños					

Tipo de Establecimiento	Requerimiento	Folio No.	Completo	Incompleto	Observaciones
Bodegas y Depósitos	a) Solicitud que contenga los siguientes aspectos:				
Industrias Alimenticias	1.Nombre o razón social de la fabrica o bodega				
	2.Nombre del propietario o del representante legal (para personas jurídicas) 3.Dirección exacta de la fabrica o bodega 4.Teléfono, fax y correo electrónico de la fabrica o bodega 5.Dirección exacta de las oficinas centrales en el caso que sean diferentes de la fabrica o bodega 6.Teléfono, fax y correo electrónico de las oficinas centrales 7.Número de empleados excluyendo administrativos 8.Tipos de alimentos que se producen o almacenan. b) Autorización para ubicación y construcción de la fábrica o bodega otorgada por la autoridad competente. (Este requisito solo aplica para el otorgamiento de la Licencia Sanitaria). c) Cumplir con los requisitos establecidos en material ambiental de acuerdo a la legislación vigente de cada Estado Parte. (Cuando aplique). d) Croquis y distribución de la fábrica. e) Constitución legal de la empresa, cuando se trate de personas jurídicas. f) Lista de productos a ser elaborados en la fábrica. g) Cumplir las Buenas Prácticas de Manufactura para fábricas en funcionamiento, de acuerdo al Reglamento Centroamericano. h) Recibo de pago por servicios de licencia sanitaria.				

Tipo de Establecimiento	Requerimiento	Folio No.	Completo	Incompleto	Observaciones
Centros Formadores de Auxiliares de Enfermería y Técnicos Medios en Salud	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitud con la Suma que indique: SE SOLICITA LICENCIA SANITARIA, con los datos que exige el formato. 2. Poder otorgado al profesional del derecho, excepto en los casos que establece la Ley de Procedimiento Administrativo y Ley Orgánica del Colegio de Abogados. 3. Fotocopia de la escritura de constitución de comerciante individual o sociedad con su respectivo registró de propiedad mercantil o en su defecto personería jurídica). 4. Fotocopia de carné de colegiación y constancia de solvencia del profesional que actúa como Director (a) del Centro y de las (os) docentes profesionales de enfermería y técnicos medios en salud. 5. Planos de las instalaciones físicas, eléctricas, agua potable y aguas residuales del establecimiento aprobado por la alcaldía municipal correspondiente. 6. Propuesta de formación con contenidos teóricos-prácticos y planes de las asignaturas a impartir por el personal académico, conforme al diseñado por la secretaria de estado en el despacho de salud. 7. Documento que acredite la experiencia de 3 años como mínimo según el área de docencia. 8. Fotocopia de Certificaciones de cursos recibidos acreditados por la Secretaría de Salud u otra entidad reconocida. 9. Calendarización de la duración del curso para auxiliares de enfermería como mínimo 1600 horas y técnicos en salud 3300 horas distribuidas en 8 horas diarias de lunes a viernes. 10. Constancia de antecedentes penales emitida por la entidad correspondiente. 11. Recibo de pago por servicios de licencia sanitaria. 				
RENOVACION EXTEMPORANEA LICENCIA SANITARIA PARA:	Requerimiento	Folio No.	Completo	Incompleto	Observaciones
Laboratorio Farmacéutico	1. Solicitud de renovación de Licencia Sanitaria (Original y Copia).				
Droguería	2. Declaración Jurada (Ver Nota).				
Farmacia	3. Poder otorgado a profesional del derecho.				
Puesto de Venta de Medicamentos	4. Pago por el derecho de Renovación.				
Botiquín de Emergencia medica	NOTA: Declaración Jurada debe venir autenticada donde manifieste que mantiene las condiciones originales bajo la cual le fue otorgado.				



RENOVACION DE LICENCIA SANITARIA PARA:	Requerimiento	Folio No.	Completo	Incompleto	Observaciones
Laboratorio Farmacéutico	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de renovación de Licencia Sanitaria (Original y Copia). Declaración Jurada (Ver Nota). Poder otorgado a profesional del derecho. Pago por el derecho de Renovación. <p>NOTA: Declaración Jurada debe venir autenticada donde manifieste que mantiene las condiciones originales bajo la cual le fue otorgado.</p>				
Droguería					
Farmacia					
Puesto de Venta de Medicamentos					
Botiquín de Emergencia medica					
Bares, Expendios de Aguardiente, Discotecas y Clubes Nocturnos					
Glorietas, Comedores, Refresquerías y Cafeterías					
Carnicerías, Expendios de: Pollos, Lácteos, Pescaderías, Mariscos y Similares					
Distribuidoras de Alimentos y Bebidas					
Panaderías, Reposterías y Heladerías					
Empresas Envasadoras y Purificadoras de Agua					
Pulperías, Abarroterías y Mercaditos					
Supermercados					
Restaurantes					
Atención Medica					
Atención Odontológica					
Laboratorio de Análisis Clínico					
Laboratorios de Histopatología					
Medicina Física y Rehabilitación					
Imágenes Diagnosticas					
Casas de Reposo					
Ambulancias y Unidades Móviles					