



 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células <b>INDOT</b>	<b>REQUERIMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y RE ACREDITACIÓN PARA BANCOS DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL</b>		<b>FECHA:</b> 25-05-2017	
	<b>Versión: 02</b>		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-404	
	<b>PUBLICADO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>EN ANALISIS</b> <input type="checkbox"/>	<b>BORRADOR</b> <input type="checkbox"/>	<b>OBSOLETO</b> <input type="checkbox"/>

Nombre	Profesión	Función	Dedicación (%)

**2.4. SERVICIOS DE LA UNIDAD DE SALUD:  
ANEXO 1 (más detalle)**

	SI	NO
Según consta en el: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN PARA ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN DE BANCOS DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL, RG-INDOT-400		

**2.5 MEDICAMENTOS, MATERIALES, EQUIPOS, INSUMOS CLÍNICOS, E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO**

RECURSOS MATERIALES	SI	NO
1. Información detallada de las características, disponibilidad y cálculo de necesidades anuales de: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Materiales</li> <li>b. Equipamiento necesario</li> </ul>		
2. Registro de mantenimiento de los equipos (Plan de mantenimiento anual) y de las instalaciones		

**2.6 DOCUMENTOS INSTITUCIONALES**

	SI	NO	NA
1. Formularios del INDOT: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Solicitud de acreditación - Formulario 001.BSCU</li> <li>- Requerimientos para la Acreditación para los Bancos de Sangre de Cordón Umbilical - Formulario 002.BSCU</li> </ul>			
2. Permiso de funcionamiento actualizado.			
3. Copia del Acto jurídico de creación de la Entidad solicitante o copia simple de la Escritura de Constitución en caso de tratarse de una compañía.			
4. Copia del Registro Único de Contribuyentes;			
5. Copia del nombramiento del Representante legal o máxima autoridad del requirente.			
6. Esquema organizacional del equipo			
7. Información estadística relevante con el análisis respectivo que incluya principales avances, problemas y posibles soluciones (solo en caso de re acreditación).			

 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células <b>INDOT</b>	<b>REQUERIMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y RE ACREDITACIÓN PARA BANCOS DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL</b>				<b>FECHA:</b> 25-05-2017
	<b>Versión: 02</b>				<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-404
	<b>PUBLICADO</b>	<b>EN ANALISIS</b>	<b>BORRADOR</b>	<b>OBSOLETO</b>	<b>PÁGINA:</b> 3 de 3
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. Sistema de gestión de calidad: Manuales de los procedimientos operativos estándar para las actividades para las cuales solicita la acreditación el BSCU (formato digital – de preferencia- o físico con firmas de responsabilidad			
Se verificara la existencia de Procesos Operativos Estándar en cada servicio a Inspeccionar.			

En.....,a .....del .....

<b>Nombre, firma y sello del Gerente del BSCU</b>
<b>Nombre, firma y sello del Responsable Técnico del BSCU</b>