 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	<b>REQUERIMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y RE ACREDITACIÓN PARA BANCOS DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL</b>		FECHA: 25-05-2017	
	<b>Versión: 02</b>		CÓDIGO: RG-INDOT-404	
	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			PÁGINA: 1 de 3	

### Formulario 002.BSCU

#### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

<b>Nombre/Razón Social:</b>
<b>Dirección:</b>
<b>Teléfonos:</b>
<b>Correo electrónico:</b>
<b>Ciudad:</b> <span style="float: right;"><b>Provincia:</b></span>
<b>Nombre del Director:</b>
<b>Permiso de funcionamiento sanitario:</b>
<b>Categoría: Red Pública Integral de Salud:</b> <span style="float: right;"><b>Red Privada Complementaria:</b></span>
<b>Acreditación:</b> <span style="float: right;"><b>Re acreditación:</b></span>

#### 2. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

**IMPORTANTE:** En el caso de re acreditación, es necesario enviar la documentación **DE LOS CAMBIOS O VARIACIONES QUE HUBIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO O EN LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR.**


#### 2.1. RESPONSABLE TÉCNICO

<b>Nombre:</b>
<b>Nro. de Registro de SENESCYT:</b>
<b>Nro. de registro en el MSP:</b>
<b>Título:</b>
<b>Dedicación (Porcentaje de Tiempo):</b>
<b>Dirección:</b>
<b>Teléfonos:</b>
<b>Correo electrónico:</b>

#### 2.2. PROFESIONALES (Formulario 003 por cada profesional)

**Recurso humano mínimo con la formación, experiencia y entrenamiento para garantizar el funcionamiento con calidad del área técnica.**

Número	Profesional
1	<b>Responsable técnico</b> Médico especialista con el título debidamente registrado en la SENESCYT y en el MSP, en especialidades como hematología, oncología, anatomía patológica de preferencia, con experiencia certificada en el manejo de sangre de cordón umbilical o hemoderivados. Además deberán sustentar su experiencia y formación continua en los procesos relacionados a las actividades del BSCU.
1	<b>Personal de apoyo</b> Profesional con el título debidamente registrado en la SENESCYT en áreas como biología, biotecnología, tecnología médica o afines. Deberán sustentar su experiencia práctica de al menos dos (2) años y su capacitación continua en los procesos relacionados a las actividades del BSCU.

 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>		FECHA: 25-05-2017	
	<b>Versión: 02</b>		CÓDIGO: RG-INDOT-404	
	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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: a. Materiales b. Equipamiento necesario		
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: - Solicitud de acreditación - Formulario 001.BSCU - Requerimientos para la Acreditación para los Bancos de Sangre de Cordón Umbilical - Formulario 002.BSCU			
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>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<b>PÁGINA:</b> 3 de 3	

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>