



 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células <b>INDOT</b>	<b>REQUERIMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN PARA ALMACENAMIENTO DE TEJIDOS</b>	<b>FECHA:</b> 27-06-2019
	<b>Versión: 02</b>	<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-364
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 2 de 3

Nombre	Profesión	Función	Dedicación (%)

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

	SI	NO
<b>SERVICIOS FINALES:</b>		
1. Área de usuarios		
2. Atención al ambiente		
<b>SERVICIOS INTERMEDIOS</b>		
3. Área de almacenamiento temporal		
4. Área de almacenamiento definitivo		
<b>SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>		
5. Dirección		
6. Administración		
7. Talento Humano		
8. Suministros		
9. Financiero		
10. Estadística e información		
11. Servicios generales		
12. Mantenimiento		

**2.5 MEDICAMENTOS, MATERIALES, EQUIPOS, INSUMOS CLÍNICOS, E INSTRUMENTAL NECESARIO PARA LA ACTIVIDAD**

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.AT</li> <li>- Requerimientos para la Acreditación para los Bancos de Sangre de Cordón Umbilical - Formulario 002.AT</li> </ul>			

 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células <b>INDOT</b>	<b>REQUERIMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN PARA ALMACENAMIENTO DE TEJIDOS</b>	<b>FECHA:</b> 27-06-2019
	<b>Versión: 02</b>	<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-364
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 3 de 3

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).			
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 Establecimiento</b>
<b>Nombre, firma y sello del Director Técnico del Establecimiento</b>