

SOLICITUD DE CERTIFICADOS

Santiago,.....

1. IDENTIFICAR EL TIPO DE ESTABLECIMIENTO		
1.1 Hospital	1.7 Centro de Diálisis	1.14 Recinto para el desarrollo de Pract. Médicas Alternativas
1.2 Clínica	1.8 Serv. Traslado Enfermo	
1.3 Pabellón Cirugía Menor	1.9 Serv. Traslado Aéreo	1.15 Centro de Tratam. y Rehabilitación de personas con consumo Perjudicial o Dependencia alcohol y/o drogas
1.4 Sala de Procedimientos	1.10 E. L. E. A. M.	
1.5 Laboratorio Clínico	1.11 Establecim. de Óptica	
1.6 Sala Ext. Toma Muestra	1.12 Laboratorio Dental	

SOLICITA CERTIFICADO DE VIGENCIA SANITARIA (*)	
2.	Identificación Establecimiento
	Nombre del Establecimiento
	Nombre de Fantasía
	Razón Social o Propietario
	RUT
	Dirección
	Comuna
	N° y Fecha de Resolución

(*) Adjuntar copia de Resolución Sanitaria

SOLICITA CERTIFICADO DE CAMBIO DE DIRECTOR TÉCNICO (**)	
3.	Identificación Establecimiento
	Nombre del Establecimiento
	Nombre de Fantasía
	Razón Social o Propietario
	RUT
	Dirección
	Comuna
	Representante Legal
	RUN
	N° y Fecha de Resolución
	Nombre Director Técnico
	RUT
	Profesión
	Teléfono

- (**) Para solicitar Cambio de Director Técnico, el solicitante debe acompañar los siguientes documentos:
- a) Nombramiento del Director Técnico por parte del Propietario del Establecimiento.
 - b) Aceptación del nuevo profesional que asume la Dirección Técnica, estableciendo claramente el establecimiento del cual se hace responsable.
 - c) Título profesional en original o fotocopia legalizada, del nuevo Director Técnico
 - d) Copia del carné de identidad del nuevo Director Técnico.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL