

MODELO DE SOLICITUD

SOLICITO: Certificado de Acreditación de Servicios de Salud Ocupacional
Sr(a) Director(a) General de la Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA)

.....
S.D.

Yo,.....**Nombre y apellidos del Representante Legal**identificado con DNI Nºde la empresa: **XYZ S.A.**.....con RUC Nº **11111333100**..., con domicilio legal en **la Av. Perú N° 3345, Urbanización Palao, Distrito de San Martín, Provincia y Departamento de Lima**, con el debido respeto me presento ante Ud. a solicitar lo siguiente:

Que, en atención a lo dispuesto en la Ley General de Salud N° 26842, Ley N° 27657 Ley del Ministerio de Salud, Ley N° 29783 Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y su Reglamento aprobado mediante el Decreto Supremo N° 005-2012-TR, y la Resolución Ministerial N°312-2011/MINSA, respecto a los Servicios de Salud Ocupacional; con la finalidad de obtener el **Certificado de Acreditación de Servicios de Salud Ocupacional**, cumplo con presentar los requisitos siguientes:

1. Expediente sujeto a evaluación que contenga:
 - ✓ Nombre o denominación social, en cuya constitución de empresa en el objeto social que exprese los Servicios de Salud Ocupacional o de Vigilancia de la Salud de los Trabajadores.
 - ✓ Ámbito territorial donde se desarrollara las actividades de salud ocupacional.
 - ✓ Flujograma de procedimiento de Vigilancia de la Salud de los Trabajadores, que indique cual es procedimiento que realiza para la Vigilancia Individual y para la Vigilancia Colectiva.
2. Previsión de dotación de personal profesional y técnico para el desempeño de la actividad que debe precisar lo siguiente:
 - ✓ Nombre del profesional responsable de la vigilancia de la salud de los trabajadores, quien debe ser un Médico con especialidad en Medicina Ocupacional, o Medicina del Trabajo, o Medicina Interna, o Médico Cirujano con Maestría en Salud Ocupacional, con constancia de egresado, o documento que acredite haber culminado dichos estudios, o, con un mínimo de tres (03) años de experiencia en Medicina Ocupacional (debidamente acreditada con constancias de haber prestado el servicio en establecimientos de salud públicos o privados que posean la correspondiente Resolución Directoral de Categorización, expedida por la Autoridad de Salud de su Jurisdicción y planes anuales de vigilancia de la salud de los trabajadores implementados en el lugar donde desarrollo el servicio de salud ocupacional).
 - ✓ Hoja de vida de los profesionales universitarios y técnicos por cada servicio a desarrollar, con capacitación/cursos de salud ocupacional.
 - ✓ Habilitación profesional emitida por el correspondiente Colegio Profesional o entidad competente.
3. Memoria descriptiva de los equipos médicos de los servicios de apoyo al Médico Ocupacional que como mínimo debe contar el Servicio de Salud Ocupacional como son: Oftalmología, Laboratorio, Radiología, Espirometría y Audiometría.
4. Registro Nacional de Establecimientos de Salud
5. Resolución Directoral de Categorización del Establecimiento de Salud Nivel I.3, del Servicio de Salud Ocupacional solicitante.

A si mismo declaro bajo juramento que todo lo declarado en la presente solicitud es fidedigna y pasible de comprobación, por lo tanto asumo toda la responsabilidad por el contenido y lo declarado en el presente expediente.

POR TANTO:

Solicito a usted ordenar a quien corresponda atender a mi solicitud por ser de justicia, que espero alcanzar.

Nota: Adjuntar un plano de ubicación o referencial de la citada empresa.