



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
DEPOSITO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA

EL PORCENTAJE MÍNIMO DE CUMPLIMIENTO EQUIVALE AL 100% PARA LOS REQUISITOS CRÍTICOS Y AL 80% PARA LOS REQUISITOS MAYORES

Nombre del establecimiento:	_____
Dirección del establecimiento:	_____
Nombre del propietario/representante legal/apoderado:	_____
Teléfono:	_____
Correo electrónico:	_____
Nombre del regente del establecimiento:	_____
Horario de servicio del regente:	_____
Fecha Inspección:	_____
	PRIMERA INSPECCION <input type="checkbox"/> SEGUNDA INSPECCION <input type="checkbox"/>

REQUERIMIENTO GENERAL N° 1				DESCRIPCIÓN		
OFERTA DE SERVICIOS				El establecimiento deberá tener definida su oferta de servicio.		
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Portafolio de Servicios	Comercialización de productos para uso odontológico	MAYOR		
2	2.01	Prestación de Servicios	Dirigido a Profesionales Odontólogos y personal auxiliar	MAYOR		
3	3.01	Horario de Atención al Público	A criterio del propietario	MAYOR		
Total	3		Requerimientos específicos evaluados		0	



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN
DEPOSITO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA

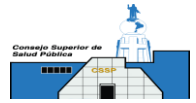
RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2				DESCRIPCIÓN		
RECURSOS HUMANOS						
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	Responsable del establecimiento	El responsable del establecimiento será un odontólogo debidamente inscrito ante la Junta de Vigilancia de la Profesión Odontológica (JVPO).	CRITICO			
		Tiene contrato laboral.	CRITICO			
2	Autorización del personal profesional y auxiliar para ejercer	Número de Autorización	CRITICO			
		Pago de Anualidad	CRITICO			
		Vigencia del carnè	CRITICO			
		Registro de firma en el libro de la Junta	CRITICO			
		Registro de sello en el libro de la Junta	CRITICO			
Total	7	Requerimientos específicos evaluados		0		

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN
DEPOSITO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3	DESCRIPCIÓN
ESTRUCTURA FÍSICA	

N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES	
				SI	NO		
1	1.01	Sala de Ventas y exhibición	El establecimiento deberá contar con un área determinada para su funcionamiento y exhibición de productos.	CRITICO			
2	2.01	Dimensiones del establecimiento	El espacio físico del establecimiento deberá contar con un área mínima de 5 metros cuadrados.	CRITICO			
	2.02		Será de uso exclusivo e independiente de clínicas u otro tipo de establecimientos.	CRITICO			
	2.03		en caso de establecimientos dentro de las Facultades de Odontología, el área mínima será de 2 metros cuadrados	CRITICO			
3	3.01	Área Administrativa.	Este espacio servirá al establecimiento para el manejo contable administrativo, puede estar dentro o fuera del establecimiento	CRITICO			
4	4.01	Área de almacenamiento, bodega o traslado	Libre de humedad	CRITICO			
	4.02		aire acondicionado con filtro antibacteriano opcional	CRITICO			
	4.03		deberá seguir las especificaciones de almacenamiento del fabricante	CRITICO			
5	5.01	Ventilación	Deberá contar con sistema de aire acondicionado con filtros antibacterianos, que mantenga un ambiente propicio(opcional)	MAYOR			
6	6.01	Iluminación del área clínica	Contar con luz natural o blanca con suficiente intensidad para iluminar cada una de las áreas del establecimiento	MAYOR			
7	7.01	Servicios Sanitarios	Deberá contar al menos con un servicio sanitario para los usuarios y el personal	CRITICO			
8	8.01	Lavamanos	Lavabo de porcelana, metálico u otro material	MAYOR			
Total	12		Requerimientos específicos evaluados		0		

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN
DEPOSITO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA

--

REQUERIMIENTO GENERAL N° 4				DESCRIPCIÓN		
RECURSO MATERIAL				EQUIPAMIENTO		
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Estantes	El establecimiento deberá poseer estantes horizontales o verticales, estos pueden ser de vidrio, aluminio, madera, metálicos (ellos servirán para las aéreas de exhibición y de almacenamiento o bodega)	CRITICO		
2	2.01	Escritorio(s)	El establecimiento deberá poseer escritorio (s) para facilitar las funciones contable-administrativas	MAYOR		
3	3.01	Equipo	Una báscula de mesa o balanza con precisión suficiente para el peso exacto	CRITICO		
	3.02		Un refrigerador mínimo de 4 pies, para uso exclusivo del resguardo de materiales.	CRITICO		
	3.03		Un extinguidor con carga vigente y capacidad de acuerdo al área del establecimiento, mínimo de 10 libras.	CRITICO		
	3.04		Recipientes térmicos para traslado de materiales que así lo requieran o indique el fabricante.	CRITICO		
5	5.01	Mobiliario	Escritorios	MAYOR		
	5.02		Archivos	MAYOR		
	5.04		Sillas de espera.	MAYOR		
6	6.01	Equipo Tecnológico	Computadoras	MAYOR		
Total	10	Requerimientos específicos evaluados			#¡REF!	

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN
DEPOSITO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 5				DESCRIPCIÓN		
MANUALES ADMINISTRATIVOS						
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Manual de Descripción de puestos	Documento que detalla los perfiles técnicos del personal, que laboran en la atención al usuario, para ofrecer mejor servicio	MAYOR		
Total	1		Requerimientos específicos evaluados		0	

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

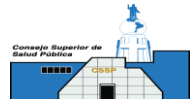
REQUERIMIENTO GENERAL N° 6				DESCRIPCIÓN		
MANUALES ADMINISTRATIVOS				ASPECTOS LEGALES		
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Documento legal de persona natural o jurídica	escritura de constitución de la sociedad mercantil para la empresa del registro de comercio, otorgada por el Centro Nacional de Registro	CRITICO		
2	2.01	Contrato de regencia	Documento que establece la regencia del Odontólogo responsable del funcionamiento del depósito dental	CRITICO		
	2.02		contrato laboral	CRITICO		
	2.03		Se estipula el horario por un mínimo de dos horas diarias de permanencia.	CRITICO		
Total	4		Requerimientos específicos evaluados		0	

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

CAMPO DE FIRMAS	INSPECCIÓN
PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO	



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN
DEPOSITO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA

PROPIETARIO/ REPRESENTANTE LEGAL/ APODERADO								Nombre y firma			
INSPECTOR								Nombre y firma			
INSPECTOR				PUNTAJE ALCANZADO							
				INSPECCIÓN							
				#¡REF!							
				Req. Críticos				APROBADO (FIRMA Y SELLO)			
				#¡REF!							
Nombre de Inspector				Req. Mayores				DENEGADO (FIRMA Y SELLO)			