



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
GABINETE RADIOLOGICO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLOGICA

EL PORCENTAJE MÍNIMO DE CUMPLIMIENTO EQUIVALE AL 95% PARA LOS REQUISITOS CRÍTICOS Y AL 75% PARA LOS REQUISITOS MAYORES

•				
•				
•				
•				
•				
•				
•				
	PRIMERA INSPECCION SEGUNDA INSPECCION			

	REQUERIMIENTO GENERAL Nº 1					DESCRIPCIÓN					
	OFERTA DE SERVICIOS				El establecimiento deberá tener definida su oferta de servicio.						
	Nº	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIE			OBSERVACIONES			
4	1.01	Portafolio de	Toma de radiografias intraorales o extraorales	MAYOR	SI	NO	NO APLICA				
'	1.02	Servicios	Interpretaciones imagenológicas	MAYOR							
	1.03		Análisis específicos	MAYOR							
2	2.01	Personas a atender por edades y especialidad	Implica la atención a la persona en el ciclo de vida y embarazadas	MAYOR							
3	3.01	Horario de Atención al Público	A criterio del propietario	MAYOR							
4	4.01	Flujograma o	El establecimiento de salud deberá tener definido cuál será el proceso que seguirá el usuario para obtener el servicio ofertado	MAYOR							
Total	4.02	atención.	Este deberá estar ubicado en un lugar que facilite la visualización por parte de los usuarios Requerimientos específicos evaluados	MAYOR)					



RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
GABINETE RADIOLOGICO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLOGICA

	REQUERIMIENTO GENERAL Nº 2							DESCRIPCIÓN
			CURSOS HUMANOS					
					С	UMPLIMI	ENTO	
	Nº	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	SI	NO	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	1.01	Responsable del Establecimiento	El responsable del establecimiento será un odontólogo debidamente inscrito ante la Junta de Vigilancia de la Profesión Odontológica (JVPO).	CRITICO				
	1.02		Tener contrato laboral.	CRITICO				
	2.01		El establecimiento deberá contar con personal tècnico inscrito como asistente dental ante la JVPO	CRITICO				
2	2.02	Personal	Debidamente capacitado para la toma y manejo de imágenes	CRITICO				
	2.02		Tener contrato Laboral	CRITICO				
	3.01		Número de Autorización	CRITICO				
	4302	De la	Pago de Anualidad	CRITICO				
3	3.03	autorización para ejercer la	Vigencia del carné	CRITICO				
	3.04	regencia	Registro de firma en el libro de la Junta	CRITICO				
	3.05	rogoriola	Registro de sello en el libro de la Junta	CRITICO				
Total	1		Requerimientos específicos evaluados		(
RECOM	ENDACIO	NES INSPECCIÓN						





TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
GABINETE RADIOLOGICO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLOGICA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3			DESCRIPCIÓN					
	ESTRUCTURA FÍSICA							
	N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.		UMPLIMIE		OBSERVACIONES
					SI	NO	NO APLICA	
1	1.01	Dimensiones del establecimiento	El establecimiento deberá contar con un área determinada de 5 metros cuadrados para su funcionamiento	CRITICO				
2	2.01	Área de sala de espera	Espacio físico que cuente con un mínimo de 5 sillas en buen estado para que los pacientes esperen mientras son atendidos	MAYOR				
3	3.01	Área de recepción	Esta área contará con un escritorio para la secretaria responsable de atender a los usuarios	MAYOR				
	3.02	Тооорологі	Debe contar con ventana o aire acondicionado	MAYOR				
	4.01	Área para toma	Deberá cumplir con los requerimientos específicos de blindaje primario y secundario	CRITICO				
4	4.02	de radiografías	Según las características de las emisiones provenientes de las fuentes de radiación utilizadas (según lo requerido por UNRA).	CRITICO				
	5.01		Área destinada para almacenar principalmente placas vírgenes, líquidos reveladores y otros materiales de trabajo que se usan fundamentalmente para el procesado.	CRITICO				
	5.02	Área de	Esta área debe estar climatizada.	CRITICO				
5	5.03	almacenaje	Lugar seco, libre de humedad y lo suficientemente alejado de la fuente de radiación, ya sea si el procesado de la imagen fuese el convencional para películas radiográficas o si se tratase de insumos para imágenes digitales. (según lo requerido por UNRA).	CRITICO				
	6.01		Área húmeda	CRITICO				
	6.02		Área de trabajo	CRITICO				
1	6.03		Mecanismos de secado	CRITICO				
6	6.04	procesado de películas	Illuminación de seguridad	CRITICO				
0	6.06	radiográficas(cu arto oscuro).	Iluminación de luz blanca Seguridad contra filtraciones de luz externa	CRITICO				
	6.07	2	Depósito para eliminación de desechos (según lo requerido por la UNRA)	CRITICO				
7	7.01	Ârea de higiene personal	Espacio Físico aislado al resto de áreas establecidas o un cuarto aparte del establecimiento o separado por algún tipo de división (tabla roca, concreto, plywood)	CRITICO				
	7.02		Destinado al uso exclusivo para cambio de indumentaria del profesional y personal auxiliar.	CRITICO				





		TIPO DE	E ESTABLECIMIENTO		JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION					
	GABINETE RADIOLOGICO DENTAL				JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLOGICA					
	8.01		Además del símbolo internacional de radiación, y otros requisitos exigidos por la UNRA.	CRITICO						
8	8.02	Señalizaciòn	Debe contar con un indicador de luz roja que indique que el generador de rayos x esta encendido	CRITICO						
	8.03		Letrero visible con la leyenda: "Cuando la luz este encendida, no entrar", (según lo requerido por UNRA)	CRITICO						
9	9.01	Ventilación	El área deberá contar con suficiente ventilación, para crear un ambiente optimo	MAYOR						
10	10.01	Iluminación	Contar con luz natural o blanca con suficiente intensidad para iluminar cada una de las áreas del establecimiento	MAYOR						
11	11.01	Área de servicios sanitarios	Deberá contar por lo menos con un servicio para el personal que labora y el usuario.	MAYOR						
12	12.01	Lavamanos	Lavabo de porcelana, metálico u otro material	MAYOR						
Total	1		Requerimientos específicos evaluados		()				





JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLOGICA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 4							DESCRIPCIÓN		
		RE	ECURSO MATERIAL	EQUIPAMIENTO					
					C	UMPLIMI	ENTO		
	N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	SI	NO	NO APLICA	OBSERVACIONES	
1	1.01	Equipo	Equipo para la toma de radiografías intraorales o extraorales.	CRITICO					
			Negatoscopio	CRITICO					
	2.01		Delantales de plomo sin protección tiroidea	CRITICO					
	2.02		Delantales de plomo con protección tiroidea para niños	CRITICO					
2	2.03	Insumos	Delantales plomados con protección anterior y posterior (para radiografía panorámica)	CRITICO					
	2.04	1115011105	Collares plomados individuales	CRITICO					
	2.05		Películas radiográficas	CRITICO					
	2.06		Pantallas intensificadoras	CRITICO					
	2.07		Dispositivos intraorales para imágenes digitales	CRITICO					
	2.08		Visor de imágenes	CRITICO					
	2.09		Lente magnificadora	CRITICO					
	3.01		Sillas de espera	MAYOR					
	3.02		Archivos	MAYOR					
3	3.03	Mobiliario	Escritorios	MAYOR					
	3.04		Silla Ejecutiva	MAYOR					
	3.05		Sillas de espera	MAYOR					
4	4.01	Equipo Tecnológico	Computadoras	MAYOR					
Total	1		Requerimientos específicos evaluados		()			
RECON	MENDACIO	NES INSPECCIÓN							

REQUERIMIENTO GENERAL N° 5	DESCRIPCIÓN
MANUALES ADMINISTRATIVOS	
	CUMPLIMIENTO





TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
GABINETE RADIOLOGICO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLOGICA

	Nº	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	SI	NO	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	1.01		Documento que detalla los perfiles técnicos del personal, que participaran en la prestación de servicios a los usuarios, para ofrecer una mayor seguridad para la atención del paciente	CRITICO				
2	2.01	Manuales de procedimientos	Documento que explica los procedimientos, guías o normas técnicas, basados en la evidencia científica disponible, mediante la cual se documentan aquellos procesos para garantizar una atención al paciente de una forma segura.	CRITICO				
	2.03		Versiones actualizadas, no menos de dos años desde su última revisión	CRITICO				
	2.04		Conocidos por el personal responsable de su aplicación	CRITICO				
3	3.01	Archivo de Expedientes Clínicos	El profesional tendrá un sistema de expedientes o registro clínicos en forma digital y/o físicos, en el cual se anotaran el portafolio de servicios.	CRITICO				
	3.02		Los expedientes deben estar debidamente firmados y sellados por el odontólogo responsable	CRITICO				
4	4.01	Mantenimiento	Contarán con un cronograma general de mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos biomédicos, basados en las recomendaciones del fabricante, que incluya la calibración de los mismos					
	4.02		Cada uno de los equipos, contará con una hoja de vida, en la cual se describan sus especificaciones técnicas					
Total	1		Requerimientos específicos evaluados		()		

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

REQUERIMIENTO GENERAL Nº 6				DESCRIPCIÓN						
ASPECTOS LEGALES										
N°		REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIEN		ENTO			
					SI	NO	NO APLICA	OBSERVACIONES		
1	1.01	Documento legal de persona natural o jurídica	En caso de persona Jurídica deberá contar con escritura de constitución de la sociedad mercantil para la empresa del registro de comercio, otorgada por el Centro Nacional de Registro	CRITICO						





No. of the	Treat	LICHA DE INDLECCION LOR ALERI ORA A LONCIONAMIENTO DE EQUAPERCIMIENTO DE PATOD										
		TIPO DE ESTABLECIMIENTO			JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION							
		GABINETE	INETE RADIOLOGICO DENTAL		JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLOGICA							
	2.01	Contrato de	Documento que establece la regencia del Odontólogo responsable del funcionamiento de la clìnica odontològica.	CRITICO								
2	2.02	regencia	Contrato laboral elaborado por un notario	CRITICO								
	2.03		Que estipule el horario por un mínimo de dos horas diarias	CRITICO								
3	3.01	Contrato de Desechos bio- infecciosos.	Documento contractual autenticado por un notario de la empresa que suministra el servicio para dar cumplimiento a lo establecido según la Norma vigente para el Manejo de los Desechos Bioinfecciosos	CRITICO								
	3.02		Manual para el manejo de desechos Bioinfecciosos.	CRITICO								
4	4.01	Licencia por manejo de equipo de rayos X	Cumplir con la normativa de la Unidad de Radiaciones Ionizantes del MINSAL.	CRITICO								
Total	1		Requerimientos específicos evaluados		C							
RECON	MENDACIO	ONES INSPECCIÓN										
CAMPO DE FIRMAS								INSPE	CCION			
PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO												
				Nombre y firma								
INSPECTOR												
1								Nombre	y firma			

INSPECTOR

Nombre de Inspector

PUNTAJE ALCANZADO

INSPECCIÓN

APROBADO (FIRMA Y SELLO)

DENEGADO (FIRMA Y SELLO)

0% Req. Críticos

0%

Req. Mayores