



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
VENTAS DE AROS Y LENTES	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA

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

SEGUNDA INSPECCION

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	Venta de aros y de lentes.	CRITICO		
2	2.01	Horarios de atención al Público	Lo establecerá el establecimiento.	MAYOR		
Total	3		Requerimientos específicos evaluados		0	



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
VENTAS DE AROS Y LENTES	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2			DESCRIPCIÓN			
RECURSOS HUMANOS						
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Regente	La regencia del establecimiento deberá ser ejercida por un oftalmólogo u optometrista autorizado.	CRITICO		
	1.02		Con permanencia mínima de estancia en el establecimiento de 4 horas	CRITICO		
2	2.01	Otros personal (asesores de ventas)	Debe contar con un recurso que recomiende el tipo de aro que le conviene al usuario, y realice los ajustes de los aros y lentes de contacto. Es opcional.	MAYOR		
3	3.01	De la autorización para ejercer del personal de salud	Autorización de la Junta respectiva.	CRITICO		
	3.02		Solvencia de su anualidad	CRITICO		
	3.03		Carné vigente	CRITICO		
	3.04		Registro de firma y sello en el libro de la Junta respectiva	CRITICO		
Total	8		Requerimientos específicos evaluados		0	

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
VENTAS DE AROS Y LENTES	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3			DESCRIPCIÓN			
ESTRUCTURA FÍSICA						
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Sala de ventas y exhibición	Esta área física debe permitir la permanencia de los usuarios, y espacio suficiente para sillas	CRITICO		
	1.02		Así mismo, debe contar con luz natural y artificial, la cual puede ser blanca o amarilla.	CRITICO		
	1.03		Ventilación externa o aire acondicionado.	CRITICO		
2	2.01	Servicio sanitario para personal	El establecimiento deberá contar con un servicio sanitario como mínimo para el uso de personal y/o usuarios, el cual debe estar señalizado.	CRITICO		
Total	4		Requerimientos específicos evaluados		0	

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
VENTAS DE AROS Y LENTES	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA

--	--

REQUERIMIENTO GENERAL N° 4				DESCRIPCIÓN		
RECURSOS MATERIALES						
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Sala de ventas y de exhibición	Sillas de espera	CRITICO		
	1.02		Mostradores.	CRITICO		
	1.03		Lensómetro	CRITICO		
	1.04		Esferómetro	CRITICO		
	1.05		Calentador de vapor o dilatador	CRITICO		
	1.06		Juego de pinzas.	CRITICO		
Total	6	Requerimientos especificos evaluados			0	

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN						

REQUERIMIENTO GENERAL N° 5				DESCRIPCIÓN		
DOCUMENTACION.						
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Propuesta de Manual de Descripción de puestos	Describe las responsabilidades y funciones del personal.	CRITICO		
Total	1	Requerimientos especificos evaluados			0	

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN						



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
VENTAS DE AROS Y LENTES	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA

CAMPO DE FIRMAS				INSPECCIÓN			
PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO							
INSPECTOR							
INSPECTOR				PUNTAJE ALCANZADO			
				INSPECCIÓN			
				0%			
				Req. Criticos		APROBADO (FIRMA Y SELLO)	
				0%			
Nombre de Inspector				Req. Mayores		DENEGADO (FIRMA Y SELLO)	