



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 INSPECCION
DEPOSITO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA

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

Tipo de 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	NO APLICA	
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			

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 EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
DEPOSITO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2				DESCRIPCIÓN				
RECURSOS HUMANOS								
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	NO APLICA		
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		Tiene contrato laboral.	CRITICO				
2	2.01	Autorización del personal profesional y auxiliar para ejercer	Número de Autorización	CRITICO				
	2.02		Pago de Anualidad	CRITICO				
	2.03		Vigencia del carné	CRITICO				
	2.04		Registro de firma en el libro de la Junta	CRITICO				
	2.05		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 EJECUCIÓN 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	NO APLICA		
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				



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					

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								

REQUERIMIENTO GENERAL N° 4				DESCRIPCIÓN				
RECURSO MATERIAL				EQUIPAMIENTO				
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	NO APLICA		
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				
	3.01		Una báscula de mesa o balanza con precisión suficiente para el peso exacto	CRITICO				



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 INSPECCION
DEPOSITO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA

3	3.02	Equipo	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		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 INSPECCION
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	NO APLICA	
1	1.01	Manual de Descripción de puestos	MAYOR				
Total	1			0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN							

REQUERIMIENTO GENERAL N° 6				DESCRIPCIÓN			
MANUALES ADMINISTRATIVOS				ASPECTOS LEGALES			
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	NO APLICA	
1	1.01	Documento legal de persona natural o jurídica	CRITICO				
2	2.01	Contrato de regencia	CRITICO				
	2.02		CRITICO				
	2.03		CRITICO				
Total	4			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 INSPECCION
DEPOSITO DENTAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ODONTOLÓGICA

--

CAMPO DE FIRMAS	INSPECCIÓN
PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO	Nombre y firma
INSPECTOR	Nombre y firma

INSPECTOR	PUNTAJE ALCANZADO	
	INSPECCIÓN	
	0%	
	Req. Críticos	APROBADO (FIRMA Y SELLO)
	0%	
Nombre de Inspector	Req. Mayores	DENEGADO (FIRMA Y SELLO)