

(Solicitud con Carácter de Declaración Jurada)

SOLICITO:

- ☐ ACTUALIZACIÓN DE DATOS/INFORMACIÓN PARA RECATEGORIZACIÓN DE EE.SS. O S.M.A.
- ☐ ACTUALIZACIÓN DE DATOS/INFORMACIÓN POR CAMBIO DE RECURSOS HUMANOS Y OTROS.

Señor Director de la Dirección Regional de Salud – Junín

S.D.

Yo, con R.U.C./D.N.I. N°:
(Nombre y Apellido de la Persona Natural o Persona Jurídica consignado en ficha RUC)

Que habiendo cumplido con las disposiciones del D.S. N° 013-2006 "Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo" y normas conexas, **SOLICITO ACTUALIZACIÓN DE DATOS** de:

Datos del Establecimiento de Salud y/o Servicio Médico de Apoyo:		
Nombre Comercial:	Teléfono(s):	
Dirección Completa EE.SS.:	Provincia:	Distrito:
Referencia de Ubicación:		
Código RENIPRESS:	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>

OBSERVACIÓN: PREVIAMENTE REALIZAR LA SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS/INFORMACIÓN EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO RENIPRESS-SUSALUD.

Adjunto:

- Documento de designación del usuario del sistema.
- Ficha RUC (IPRESS PRIVADA) o Resolución del Titular (IPRESS PÚBLICA).
- DNI del titular de la IPRESS.

Por tanto:

A usted Señor Director, solicito atender mi petición por ser de justicia.

Huancayo, de del

PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL DEL EE.SS. O S.M.A.

Nombre:

DNI N°: