

**ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN SANITARIA  
LABORATORIO DE PRÓTESIS DENTAL**

Fecha y hora de la Visita:

Fecha de Inicio : .....

Hora de Inicio : .....horas

Fecha de Término : .....

Hora de Término: .....horas

**a) DATOS DE LA IPRESS/SMA**

Denominación/Nombre IPRESS/SMA	
Dirección	
Tipo	Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>
Nombre del director o responsable legal de la IPRESS/SMA, DNI N°	
Ubicación de la IPRESS/SMA (piso)	

**b) DATOS DEL PERSONAL AL MOMENTO DE LA VERIFICACIÓN SANITARIA EN LA IPRESS/SMA**

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESION	CARGO	N.º DNI
01				
02				

A quien(es) se le explica el motivo de la visita de verificación sanitaria, efectuada por las siguientes personas de la Dirección Regional de Salud Junín:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESIÓN	CARGO	DNI
01				
02				

Para el desarrollo, se aplica la *Lista de verificación sanitaria*, para Laboratorio de prótesis dental, en el marco legal de la Norma Técnica N° 113-MINSA/DGIEM-V0.1 Infraestructura y equipamiento de los Establecimientos del primer nivel de atención, aprobada con Resolución Ministerial N° 999-2016/MINSA y el Decreto supremo N° 013-2006-SA "Reglamento de Establecimientos de Salud y servicios médicos de apoyo", NTS N°021-MINSAIDGSPR V.03 Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud", Ley General de Salud N° 26842 y otras normativas vigentes, Informe N° 0129-2021-GRJ-DRSJ-DESP-DSS/URIS, de Opinión Técnica favorable a la Lista de Verificación Sanitaria de Laboratorio de prótesis dental.

Efectuada la vista de verificación sanitaria, en el marco de las atribuciones que le confieren como Autoridad de Salud a nivel Regional, establecidos en las leyes y normas técnicas de salud vigentes, se manifiestan los siguientes hallazgos

## LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA LABORATORIO DE PRÓTESIS DENTAL

### INFRAESTRUCTURA

LABORATORIO PRÓTESIS DENTAL	SI	NO	OBSERVACIÓN
Sala de espera			
Área de recepción e informes			
Ambiente de trabajo para laboratorio dental			
Área o zona de trabajo paredes lavables mínimo 2 metros, pisos antideslizantes y de fácil limpieza			
Áreas o zonas de trabajo separadas (fabricación, yeso, fundición)			
Ambiente(s) con iluminación y ventilación natural adecuado			
Servicio higiénico operativo, red agua y desagüe			
Laboratorio con lavamanos operativo			
Área o ambiente de almacenamiento de residuos sólidos			
Ambiente o área de limpieza			
Área de esterilización y desinfección con lavadero pozo profundo acero inoxidable para instrumental			
Ambiente para almacén de productos y/o materias primas			
Principales señales de seguridad			
Iluminación de emergencia			
Área administrativa			
Señalización de ambientes			
Área o ambiente de vestuarios diferenciados por sexo (para colocación mandiles o guardapolvos)			

### RECURSOS HUMANOS

LABORATORIO DENTAL	SI	NO	OBSERVACIÓN
Cirujano dentista titulado, colegiado y habilitado ( <i>opcional</i> )			
Técnico en prótesis dental (legajo completo y actualizado)			Especifique.....
Técnico dental (otros)			Especifique.....
Otro personal (detalle)			

## LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA LABORATORIO DE PRÓTESIS DENTAL

### EQUIPAMIENTO

INSUMOS Y MATERIALES	SI	NO	OBSERVACION
Cubetas de impresión			
Articuladores, para reproducir la articulación temporomandibular de los pacientes			
Paralelizadores, para determinar el correcto eje de inserción de la prótesis			
Lecrón y zhale para moldear			
Instrumentos para encerar: cuchillo de encerar, o Peter K. Thomas para encerar gota a gota.			
Otros instrumentos como pinceles, espátulas de cerámica y de escayola, tazones de goma, calibradores, pinzas de mosquito			
materiales para la fabricación de prótesis (metal, cerámica, resina)			
Vibradora para eliminar burbujas de aire al vaciar impresiones			
Recortadora de modelos			
Pulidora para las pequeñas piezas			
Polimerizadora para las resinas (instrumentos y equipos dependen de la especialidad del técnico dental)			Especifique...
Mufla para el fraguado de las prótesis removibles y sus duplicados			
Motores rotatorios para desbastar y pulir			
Termoformadora para las férulas.			
Arenadora para limpiar el revestimiento de las prótesis metálicas			
Baño electrolítico			
Motor de esqueléticos baja y alta			
Lámpara fotopolimerizadora			
Baño de ultrasonidos para limpiar todos los restos de material			
Vaporeta para limpiar ceras y otros materiales del instrumental o de los modelos			
Maquetas 2D para diseño (opcional)			
Digitalización de imágenes escaneadas (opcional)			
Fotografía digital (opcional)			
Centrifuga			
Horno de calentamiento			
Horno de cerámica o porcelana			
Insumos y soluciones desinfectantes utilizados para desinfección de productos y/o materiales			Especifique.....

**LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA  
LABORATORIO DE PRÓTESIS DENTAL  
ORGANIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN**

LABORATORIO DE PRÓTESIS DENTAL	SI	NO	OBSERVACIÓN
Licencia de funcionamiento			Especifique N° y vigencia
Materiales, insumos y maquinarias limpios (del módulo equipamiento evaluado)			
Guía o Manual de procedimientos afines			
Reglamento interno			
Flujograma de atención			
Plan mantenimiento preventivo y correctivo de equipos			
Plan de manejo de residuos biocontaminados y especiales			
Contrato de tercerización para disposición adecuada de residuos biocontaminados y especiales			Especifique empresa y vigencia
Copias de adquisición de productos o materiales para uso en laboratorio dental (firmas y sello respectivos)			
Insumos o materias prima con fecha vigente para su uso			
Manual de bioseguridad			
Plan de seguridad y riesgos laborales en laboratorio			
Plan de procedimientos manejo de desinfección y esterilización del laboratorio			
Legajos del personal actualizado y completo			
Uso de uniforme respectivo			
Identificación de personal: uso de fotochek			
Ambientes y áreas mantienen limpieza			
Libro de reclamaciones			
Registro de trabajos realizados			
Disposición y clasificación adecuada de residuos sólidos, biocontaminados y especiales			