

 <p>LCSP</p>	<p>AUTORIZACION PARA CAMBIO DE LOCAL DE LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS</p>	<p>FORMULARIO DHFR 08.01– 02</p>
<p>Dirección de Habilitación, Fiscalización y Regulación</p>		

Requisitos para Inspección y Traslado

1. Solicitud de Inspección y Traslado, en duplicado.
2. Certificado de Aprobación de Plano del Local aprobado y copia del Plano de Local Aprobado por el Departamento de Establecimientos y Afines del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (ver requisitos en el mencionado departamento) sito en Brasil y F.R. Moreno; autenticado por escribanía, en dos copias.
3. Comprobante de pago de los aranceles correspondientes, en duplicado
4. Presentar descripción de sistemas de desechos y descontaminación.
5. Extintor de polvo químico seco, Tipo ABC de 4 Kilogramos, Vigente.
6. Señalética adecuada del laboratorio (Salidas de Emergencia, Biorriesgo, Sanitario, Toma de muestra, Acceso Restringido, Cartel de Prohibido Fumar, etc).
7. Botiquín de Primeros Auxilios.

OBS: Toda la documentación se deberá presentar en dos carpetas rotuladas.

 <p style="text-align: center;">LCSP</p>	AUTORIZACION PARA CAMBIO DE LOCAL DE LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS	FORMULARIO DHFR 08.02- 02
Dirección de Habilitación, Fiscalización y Regulación		

Solicitud de Inspección y Traslado

Asunción, de de 20 .-

Señor/a
....., **Director/a**
Dirección de Habilitación, Fiscalización y Regulación
Presente

El (la) que suscribe

.....Bioquímico/a con Registro Profesional N°.....,
Director Técnico Responsable del Laboratorio.....
solicita *Inspección y Traslado del mismo a*.....
..... N°.....
de la localidad deDepartamento

Para lo cual acompaña todas las exigencias de la Dirección a su cargo.

.....

Propietario

.....

Director Técnico Responsable

	AUTORIZACION PARA CAMBIO DE LOCAL DE LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS	FORMULARIO DHFR 08.03- 02
Dirección de Habilitación, Fiscalización y Regulación		

Datos del Laboratorio

Nombre:.....:

Dirección:

Localidad:.....

Teléfono:.....Fax:.....

Email:.....

Ubicación:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>