N° DENOMINACION DEL PROCEDIMIENTO		REQUISITOS		C/	LIFICAC	ION 🚊	DEPENDENCIA	AUTORIDAD	AUTORIDAD QUE
	Y BASE LEGAL		DERECHO	AUTO	EVALU	ACION ,	DONDE SE	QUE	RESUELVE EL
			DE PAGO	MA	POSI-	NEGA	INCIA EL	RESUELVE	RECURSO DE
				TICA	TIVO	TIVO	ELTRAMITE	EL TRAMITE	IMPUGNACION
Kinney Tonis									A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
1	Acceso a la Informacion que posea o produzca la Entidad	1 Solicitud según formato	T		<del></del>	7	Tramite	Director	Reconsideracion
1	-Ley N° 27806 de Transparencia y Acceso a la Información Publica, Art. 10° y	Fotostatica del Documento de identidad o RUC de la persona natural o				dias	documentario	Ejecutivo	Director
1	Art. 11" Inciso b del 13-07-2001	iuridica		İ		Gids	documentario	Oficinas	Ejecutivo
1	-Ley N° 27245 Ley de Prudencia y Transparencia Fiscal	** 1 T	0.006% UIT		1			Involucradas	Ljeculivo
İ	-D.S. N° 018-2001-PCM	Pago por derecho de tramite mas pago por copia simple de pagina	0.000% 011	i .	1			involuciadas	
	-5.5. N 510-2001-7 CW	(exceptuando los casos de ley)	0.0588% UIT		1			l i	
	· ·	-Disquette -Disco Compacto	0.0588% UIT		l				
		***************************************	0.090%011	Į.	1				
		* Este procedimiento no es aplicable a solicitudes:							-
İ		a- Particulares, respecto a Informacion de expedientes administrativos en	ļ.					i l	
		tramite		ŀ					
		b- Que afecte la Intimidad personal,que este prohibida por ley o por							
2	Formulario Único de Trámite (FUT)	razones de seguridad.	0.0294%			1	Caja	Director	Director
1	- Ley N° 26842	Pago por derecho de tramite en caja recaudadora autorizadas	0.0294% UIT		į	dia	Recaudadora	Ejecutivo	Ejecutivo
	-D.S. 037-98-PCM		011		İ	Ula	Recalidadora	Ljeculivo	Ejecutivo
	-D.S. 001-97-SA				1	Ì,		1 1	
	J-5.3. 001-97-3A		İ						
3	Otorgamiento de Constancia de Atención.	Solicitud dirigida al Director del Hospital por el interesado o	0.265 % UIT		<del> </del>	.03	Trámite	Jefe de la	Director
1	Ley Nº 26842, Art. 13°, 15° inciso i y Art.24° del 20-07-97.	Representante Legal, según modelo.				dias	Documentario	Oficina o	Ejecutivo
İ		Copia de Documento de Identidad del Titular o Representante						Unidad de	· ·
l	•	Legal			ŀ			Estadística e	
		3 Copia de Comprobante de Pago por derecho de trámite.			1			Informática, o	
1			1		1			Jefes de	
								Departamento	
	· ·				1			o de Servicio	
	· ·				l	l i		correspondiente	
4	Otorgamiento de Certificado Médico de Buena Salud.	1 Adquisición del Formato	0.647%			- 02	Consultorio	Director	Director
	. Ley Nº 26842, Art. 13º, 15" y 24º del 20-07-97.	2 Historia Clínica del solicitante	UIT		ĺ	dias	Med. Preventiva	Ejecutivo	Ejecutivo
		3 Solicitud de Placa Radiografia				i l		Jefes de	
		4 Copia de Comprobante de Pago por derecho de trámite.	•					Departamento	
İ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	5 Documento de identidad (fotostatica) del titular				1		o de Servicio	
	;							correspondiente	
								Unidad de	
	•							Estadistica é	
								Informática	
5	Otorgamiento de Certificado Médico o Psicológico	1 Adquisición del Formato	0.206%			02	Consultorio	Director	Director
1	-Ley General de Salud N° 26842 del 20-07-97	2 Historia Clínica del solicitante	UIT			días	de psicología	Ejecutivo	Ejecutivo
		3 Copia de Comprobante de Pago por derecho de trámite.	1					Jefes de	
		4 Documento de identidad (fotostatica) del titular			1	1		Departamento	
			1			[		o de Servicio	
	,				İ			correspondiente	





Nº DENOMINACION DEL PROCEDIMIENTO	REQUISITOS CALIFICACION DEPENDENCI <u>A</u> AUTOR <u>IDAD</u> AUTORIDAD QUE
Ý BASE LEGAL	DERECHO AUTO EVALUACION DONDEISE QUE RESUELVE EL
	DE PAGO MA POSI- NEGA- INCIA EL RESUELVE RECURSO DE
	TICA TIVO ELTRAMITE EL TRAMITE EL TRAMITE EL TRAMITE

		1 00000	 	200	0	Discrete: 1	Discount
Otorgamiento de Certificado Médico Psiquiátrico -Ley General de Salud Nº 26842 del 20-07-97	Adquisición del Formato     Historia Clinica del solicitante     Copia de Comprobante de Pago por derecho de trámite.     Documento de identidad (fotostatica) del titular	0.206% UIT		02 dias	Consultorio de psiquiatria	Director Ejecutivo Jefes de Departamento o de Servicio correspondiente	<u>Director</u> Ejecutivo
Otorgamiento de Certificado Médico para Extranjería Ley 1¢ 26842, Art. 13° y 24° del 20-07-97.	1 Adquisición del Formato 2 Historia Clinica del solicitante 3 Solicitud de Arállisis de Laboratorio, rayos "X" (Test de Elisa, Abreú, VDRL) 4 Copia fotostática del DNI del Interesado 5 Copia de Comprobante de Pago por derecho de trámite	1.735% UIT		03	Consultorio Med. Preventiva	Jefes de Departamento medicina, radiologia, laboratorio	Director Ejecutivó
Otorgamiento de Certificado Médico por Enfermedad Ley 1º 26842, Art. 13º y 24º del 20-07-97.	Adquisición del Formato     Historia Clínica del solicitante     Consulta Médica     Coplas de Comprobante de Pago por derecho de tràmite y consulta ambulatoria	0.206% UIT		02 días	Consultorio Médico	Jefes de Departamento o de Servicio correspondiente Unidad de Estadística é Informática	Director Ejecutivo
Visación de Certificado Médico. -Ley N. 26842 Art. 13° . R.M. H <sup>o</sup> 119-70-SA/DS del 03-08-70	Adquisición del Formato     Sollcitud de Historia Clinica del Sollcitante     Copia de Documento de Identidad del Titular o Representante Legal     Certificado Médico expedido por el Colegio Médico     Copia de Comprobante de Pago por derecho de trámite.	0.24% UIT		01 dias	Trámite Documentario	Director Ejecutivo Consultorio de la especialidad	Reconsideracioi Director Ejecutivo
Otorgamiento de Informe Médico Psicosomático, Psicólogico y Otros . Ley 14° 26842, Art. 15° y 24° del 20-07-97	1 Solicitud dirigida al Director del Hospital por el interesado o Representante Legal, según modelo. 2 N° de Historia Clínica del Solicitante 3 Copia de Documento de Identidad del Titular o Representante Legal. 4 Copia de Comprobante de pago por derecho de trámite	0.61% UIT		03 dias	Tramite Documentario	Director Ejecutivo Jefes de Departamento o de Servicio correspondiente	Director Ejecutivo
Otorgamiento de Copia Fedateada de Historia Clínica o Epicrisis. . Ley General de Salud Nº 26842, Art.15º inciso i) del 20-07-97	1 Sollcitud según formato dirigida al Director del Hospital por el interesado o Representante Legal, según modelo. 2 Copia de Documento de Identidad y en caso del Representante Legal acompañar carta poder con firma legalizada. 3 Copia de Comprobante de Pago por el costo de reproducción. Por pagina 4 Copia de comprobante de pago por derect	0.006 % UIT		03 dias	Trámite Documentario	Director Ejecutivo Jefes de Departamento o de Servicio correspondiente	Director Ejecutivo





	N	DENOMINACION DEL PROCEDIMIENTO Y BASE LEGAL	REGUISITOS	DERECHO DE PAGO	AUTO MA	ALIFICACION EVALUACIO POSI- NEC TIVO TIV	A- INCIA EL	AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE	AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO DE IMPUGNACION
	12	Otorgamiento de Certificado de Discapacidad.  Ley General de la Persona con Discapacidad Nº 27050, Art. 11º del 06-01-99  -Ley 28164 del 16-12-2003  . D.S. Nº 003-2000-PROMUDEH, Art. 14º del 05-04-00  -R.M. Nº 1014-2004/MINSA del 22-10-2004	Adquisición de Formato     Solicitud de Historia Clínica     Consultorio Médico de Especialidad     Consultorio Médico autorizado para visación     Documento de identidad del titular,tutor o apoderado, Curador o representante legal	Gratuito		O.	1	Director Ejecutivo Jefes de Departamento o de Servicio correspondiente	Reconsideración: Jefes de Departamento o de Servicio correspondiente  Apelación: Director del Hospital
	13	Otorgamiento de Dictamen del Grado de Invalidez - D.S. Nº 003-98-SA, Art. 28° y 29° del 14-04-98	1 Solicitud según modelo, del titular o representante legal 2 Carta de la empresa aseguradora indicando la razon social y N° de RUC 3 Historia Clínica del asegurado 4 Copia del comprobante de pago por derecho de tramite	3.529% UIT		dia	l.	Presidente del comité calificador	Reconsideración Presidente del comité calificador  Director Ejecutivo
/	14	Otorgamiento de Certificado de Defunción . Ley General de Salud N° 26842 del 20-07-97 Art. 13°	Solicitud según Formato autorizado por el Titular del HRI     Documento de Identidad y Fotocopia, del titular,     familiar directo con derecho o autoridad competente.	Gratuito		di.	Trámite Documentario	Director Ejecutivo Jefes de Departamento Y/o de Servicio correspondiente	Reconsideración: Jefes de Departamento o de Servicio correspondiente  Apelación: Director General
	15	Rectificacion o duplicado de certificado de defuncion Ley General de Salud Nº 26842 DEL 20-07-97	Solicitud según formato del titular representante o autoridad competente     Documento de identidad (fotocopia), del titular, familiar directo con derecho     o autoridad competente     Pago por derecho de tramite (exceptuando los casos de ley)     este procedimiento sera aplicable solo dentro de los 30 días de producido     el hecho.	0.353% UIT	-	di		Director Ejecutivo Jefes de Departamento Y/o de Servicio correspondiente	Reconsideración:  Jefes de  Departamento o de Servicio correspondiente  Apelación: Director General
	16	Otorgamiento de Certificado de Nacimiento . Ley General de Salud N° 26842 del 20-07-97 Art. 13°	Expedición del Establecimiento según formato autorizado     Documento de Identidad y Fotocopia, del titular, familiar directo con derecho o autoridad competente.	Gratuito		2 di	Sala de Parto	Jefe de Departamento de Gineco- Obstetricia	Director Ejecutivo





N° DENOMINACION DEL PROCEDIMIENTO REQUISITOS CALIFICACION	DEPENDENCIA	AUTORIDAD	AUTORIDAD QUE
Y BASE LEGAL <u>DERECHO AUTO</u> EVALUACION	DONDE SE	CUE	RESUELVE EL
DE PAGO MA POSI- NEGO	- INCIA EL	RESUELVE	RECURSO DE
TICA TIVO STIVC	ELTRAVITE	EL TRAMITE	IMPUGNACION *

Recurso de Apelación en Procesos de Selección de adjudicaciones licitaciones	s 1	Mediante recurso de apelacion se impugnan todos los actos dictados por el	0.9 % UIT					
The second of th	"  '	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0.9 % 011		ı			
		comité especial dentro del desarrollo de las adjudicaciones,licitaciones y			- 1			
·		concursos publicos con excepcion de las resoluciones del titular del pliego o la				1		
y concuros publicos		maxima autoridad adminis			Segú	4	Presidente del	
-Ley 26850 Ley de Contrataciones y adquisiciones de l Estado	2	Solicitud dirigida al Presidente del Comité Especial		l i	dispue	std documentario	Comité	
- D.S. N° 083-2004-PCM, Art. 54" del 29-11-04	3	Identificación del impugnante, debiendo consignar su	{	1 1	por		Especial	
- D.S. N° 084-2004-PCM, Arts. 155° y 158° del 29-11-04		nombre y número de documento oficial de identidad, o su		1	ley	4.1	de Procesos	
-D.S.N° 012-2001-PCM	1	denominación o razón social. En caso de actuación mediante			У		de Selección	
-D.S.N° 013-2001-PCM	1	representante, se acompañará la documentación que			SII			
	1	acredite tal representación. Tratándose de consorcios el			Regia	1		
		representante común debe interponer el recurso a nombre de			ment	° [		
		todos los consorciantes, acreditando su representación con						
		copia simple de la Promesa de Consorcio.						
	1	Señalar domicílio procesal y número de facsimil o dirección electrónica propia si los tuviere.			1	1		
		El petitorio, que comprende la determinación clara y concreta			- 1			
		de la pretensión.						
		Los fundamentos de hecho y de derecho.						
		Las pruebas instrumentales en caso hubiere.						
		Firma del impugnante o Reprentante. En el caso de consorcios						
		bastará la firma del apoderado común señalado como tal			- 1			
		en la Promesa de Consorcio.			- 1			
	9	Copla simple del escrito y sus recaudos para la otra parte		. [	ſ			
		si la hubiera.			-			
	10	Autorización de Abogado siempre que la defensa sea cautiva			ı		i i	
	11	Comprobante de Pago por derecho de tramite						
Registro y Proceso de Descuentos por Planillas a favor de terceros	+-	Solicitud dirigida al director ejecutivo según modelo por el interesado o	0.294%		- 3	Tramite	Unidad de	Reconsideracio
-D.L.N° 27444 Art. 44 inciso 1 del 11-04-2001		representante legal	UIT		dias		Personal	Unidad de
	1	Copia del D.N.I. del solicitante y en caso del representante legal acompañar	•		-	de de l'indiritation		Personal- Jefe
	1	carta poder con firma legalizada			- 1	l	1	i diodilai odio
		Listado y Disquette de relación de deudores						Apelación
		Autorización original o autenticada de descuento			- 1			Director
	5	Comprobante de pago por derecho de tramite			ı			Ejecutivo
Otorgamiento de Constancia de Prestacion de Servicios de Terceros		Solicitud según formato	0.3% UIT		2	Tramite	Director	Director
-Ley de Contrataciones y adquisiciones del Estado N° 26850		Documento de Identidad o RUC (copia fotostatica),de la persona natural o			dias	documentario	Ejecutivo	Ejecutivo
-D.S. N° 012-2001-PCM		juridica			-		Unidad de	
-D.S. N° 013-2001-PCM	3	Comprobante de Pago por derecho de tramite			ŀ		Logistica	
Reprogramacion de Cheques a Favor de Terceros	1	Solicitud dirigida al Director Administrativo del Hospital	0.24% UIT		4	Tramite	Director	Director
(extemporaneos, extraviados)		Denuncia Policial de la perdida del cheque			dias	documentario	Administrativo	Ejecutivo
-R.D. N° 003-2006-EF/77.15 Directiva N° 001-2006-EF/77.15		Carta Notarial con legalizacion de firma						-,
		Comprobante de Pago por derecho de tramite	l	1	- 1			
		Copia del documento de identidad del usuario o representante legal		I	1	1	1	





N" DENOMINACION DEL PROCEDIMIENTO	REQUISITOS	CALIFICACION DEPENDENCIA	AUTORIDAD AUTORIDAD QUE
YBASE LEGAL *		DERECHO AUTO EVALUACION DONDE SE	QUE RESUELVE EL
		DE PAGO MA POSI- NEGA- INCIA EL	
		TICA TIVO TIVO ELTRAMITE	EL TRAMITE IMPUGNACION

21	Autorización para Pensión de Cesantia -Decreto Ley Nº 20530	Solicitud requiriendo pension de Cesantia     Constancia de Haberes y descuentos     Fotostatica del D.N.I. del solicitante	Gratuito	4 dias	Trámite Documentario	Unidad de Personal	Dirección Administrativa Director Ejecutivo
22	Reconocimiento de Pensión de Sobrevivientes, Viudez -Decreto Ley N° 20530	1 Solicitud del Conyuge sobreviviente y/o de su representante legal requiriendo pension de viudez 2 Fotocopia del D.N.I. del solicitante y/o representante legal 3 Acta de defuncion del causante original como minimo 3 meses de antiguedad 4 Partida de matrimonio original minimo 3 meses de antigüedad 5 Declaracion Jurada del recurrente indicando permanecer viuda(o), si tiene hijos menores de edad o incapacitados con derecho de pensión, si tiene actividad lucrativa, si carece de renta afecta y si se encuentra amparada en algún sistema de Seguridad Social.	Gratuito	dias	Trámite Documentano	Unidad de Personal	Dirección Administrativa Director Ejecutivo
23	Reconocimiento de Pensión de Sobrevivientes - Orfandad -Decreto Ley № 20530	1 Solicitud del representante legal requinendo pensión de orfandad, con indicación de su Dirección Domiciliana (ambos) 2 Fotocopia del DNI del solicitante y/o representante legal 3 Para el caso del tutor, documento que lo acredite como tal. 4 Partida de nacilento de los hijos menores de edad del causante: Copia certificada expedida por la Municipalidad respectivo, minimo 3 meses de antigüedad 5 En caso de ser hijo adoptivo: Resolución que dectare haberse realizado la adopción por el causante, Copia certificada expedida por el funcionario 6 Partida de nacimiento con la anotacion correspondiente, que haya dispuesto la adopcion por el causante(copia expedida por la municipalidad minimo 3 meses de antigüedad)	Gratuito	dias	Trámite Documentario	Unidad de Personal	Dirección Administrativa Director Ejecutivo
24	Constancia de Pago de Haberes y Descuentos D.S. N° 31-H-Art. 3°	Solicitud presentada por el interesado indicando domicilio,cargo,documento de identidad	0.147% UIT	3 dias	Tramite Documentario	Unidad de Economia	Dirección Administrativa
	Consulta Médica Ambulatoria -R.M. N° 226-93-SA/DM -R.M. N° 126-94-SA/DM -R.M. N° 048-99-SA/DM	Ticket de Consulta     Pago de ticket en cajas autorizadas     Historia Clínica en el Servicio de Estadística é Informática     Consultorio Médico	0.1177%		Triaje ·	Dpto. de Enfermeria Serv. De Estadística	Director de Administración Director Ejecutivo
	Atención Médica en Servicio de Emergencia -R.M. N° 226-93-SA/DM -R.M. N° 126-94-SA/DM -R.M. N° 048-99-SA/DM	Hoja Médica de Atención     Pago de atención en Caja de Emergencia     Consultorio Medico	0.147%		Admisión	Dpto. de Enfermeria Serv. De Estadística Equipo Médico de Guardia	Director de Administración Director Ejecutivo





N DENOMINACION DEL PROCEDIMIENTO Y BASE LEGAL	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO	AUTO MA	LIFICACIOI EVALUAC POSI- N TIVO **	OON DONDE SE	<sub>goe</sub>	AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO DE IMPUGNACION
Atención Odontoestomatológica -Ley N° 26298 -D.S. N° 03-94-SA -D.S. N° 005-90-SA Gestante y Escolar< 14 años	Ticket de Consulta     Pago en Caja autorizada     Historia Clínica en el Servicio de Estadística é Informática     Consultorio	0.1177% 0.0589%			Triaje Triaje	Dpto. de Enfermeria Serv. De Estadistica Dpto. de Odonto- estomatología	Director de Administración Director Ejecutivo
Autorizacion Sanitaria para traslado de Cadáveres -Ley General de Salud Nº 26842 del 20-07-97 -Ley Nº 27444 -Ley Nº 26898 -D.S. Nº 03-94-SA	1 Solloitud con carácter de declaracion jurada dirigida al director ejecutivo del hospital 2 Copia simple del certificado de defuncion en caso de muerte natural 3 Copia simple del certificado de Necropsia de ley expedido por medico legista o medico del establecimiento publico autorizado en caso de muerte subita o violenta 4 Copia simple del certificado de embalsamamiento y formolizacion en los casos de:  -Traslado de cadaveres al extranjero -Internamiento de cadaveres procedente del extranjero -Cadaveres enterrados posterior a las 48 horas de su deceso -Muerte por enfermedad infectocontagiosa 5 Copia simple de la constancia de inscripcion del certificado de defuncion en el registro municipal del ambito jurisdicional donde ocurrio el deceso 6 Copia simple del documento nacional de Identidad, pasaporte o carnet de extranjeria del solicitante de acuerdo a la ley 26298 7 Copia de comprobante de pago en caja del H.R.I.	3% UIT		1 dia	Tramite documentario	Director Ejecutivo Jefe del Dpto y/o médico de guardia	Director Ejecutivo

Nota 1: Están exonerados de pago las solicitudes de oficio (Juzgado, Policía Nacional, Poder Ejecutivo, etc.)

Nota 2: Los costos de trámite administrativo no incluyen los costos de servicios de toma de muestras, análisis de laboratorio y evaluaciones instrumentales, de ser requeridos para su aplicación.



