


	SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS SAC
DECLARACIÓN JURADA: DATOS DE IPRESS	SI
DECLARACIÓN JURADA: CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES DS 017-2014	SI
PROMESA DE CONSORCIO	NO APLICA
DECLARACIÓN JURADA: PLAZO DE PRESTACION	SI
DECLARACIÓN JURADA: ACEPTACION DE TARIFA	SI
DECLARACIÓN JURADA INFORMACION DEL PERSONAL	VER ADJUNTO
COPIA DE CERTIFICADO IPRESS	SI
COPIA DOCUMENTO EXPEDIDO POR AUTORIDAD DE SALUD	SI
COPIA CONSTANCIA RNP	SI

  
 -----  
 Gloria Marlene  
 Arquínigo Jaimes  
 Presidente

  
 -----  
 Sergio Agustín Machado  
 Rosazza  
 Miembro

  
 -----  
 José Cisneros Reátegui  
 Miembro

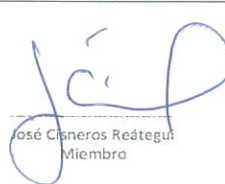
PEC N° 001-2016-ESSALUD-GCL  
EVALUACION DE EXPRESION DE INTERES: SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS SAC

REQUISITOS	SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS SAC		
	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
<b>DIRECTOR MEDICO</b>			
TITULO PROFESIONAL MEDICO CIRUJANO	SI		
REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 5 AÑOS COMO NEFROLOGO	SI		
DECLARACION JURADA	SI		
<b>ENFERMERA JEFE</b>			
TITULO PROFESIONAL DE ENFERMERA	SI		
TITULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA NEFROLOGICA O CONSTANCIA DE EGRESADO	SI		
COLEGIATURA	SI		
CONSTANCIA HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 3 AÑOS EN HEMODIALISIS	SI		
DECLARACION JURADA	SI		
<b>MEDICO ASISTENCIAL</b>			
TITULO PROFESIONAL MEDICO CIRUJANO	SI		
REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
<b>ENFERMERO ASISTENCIAL</b>			
TITULO PROFESIONAL DE ENFERMERO	SI		
COLEGIATURA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 6 MESES EN ATENCION DE HEMODIALISIS	SI		
<b>TECNICO EN ENFERMERIA PARA SALA DE TRATAMIENTO</b>			
CERTIFICADO O TITULO A NOMBRE DE LA NACION O EQUIV. DE INSTITUTO SUPERIOR	SI		
EXPERIENCIA: 3 MESES EN HEMODIALISIS	SI		
<b>TECNICO EN ENFERMERIA SALA DE CEBADO</b>			
CERTIFICADO O TITULO A NOMBRE DE LA NACION O EQUIV. DE INSTITUTO SUPERIOR	SI		
EXPERIENCIA: 3 MESES EN HEMODIALISIS	SI		
<b>PROFESIONAL DE APOYO</b>			
TITULO PROFESIONAL DE NUTRICIONISTA	SI		
COLEGIATURA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 6 MESES EN MANEJO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA	SI		
<b>PSICOLOGO</b>			
TITULO PROFESIONAL DE PSICOLOGIA	SI		
COLEGIATURA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 6 MESES EN MANEJO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA	SI		
<b>TRABAJADOR SOCIAL</b>			
TITULO PROFESIONAL DE SERVICIO SOCIAL	SI		
COLEGIATURA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 6 MESES EN MANEJO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA	SI		
<b>PROFESIONAL TECNICO MANTENIMIENTO MAQUINAS</b>			
TITULO PROFESIONAL DE TECNICO EN ELECTRONICA	SI		
EXPERIENCIA: 3 MESES MANEJO DE EQUIPOS DE HEMODIALISIS	SI		
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>			
ESTUDIOS ESCOLARES (PRIMARIA COMPLETA)	SI		
CONOCIMIENTOS BASICOS DE BIOSEGURIDAD	SI		
VACUNA CONTRA TETANO Y HEPATITIS B	SI		

EMPRESA: SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS SAC	SE DECLARA ELEGIBLE LA PROPUESTA
---	----------------------------------

  
Gloria Mariñe  
Arquinigo Jaimes  
Presidente

  
Sergio Agustín Machado  
Rosazza  
Miembro

  
José Cisneros Reátegui  
Miembro