	CENTRO DEL RIÑON 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 Arquinigo Jaimes
Presidente

Sergio Agustín Machado Rosazza
Miembro

José Cisneros Reátegui
Miembro

PEC N° 001-2016-ESSALUD-GCL

EVALUACION DE EXPRESION DE INTERES: CENTRO DEL RIÑON SAC

REQUISITOS	EMPRESA		
DIRECTOR MEDICO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
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		
ENFERMERA JEFE			
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		
MEDICO ASISTENCIAL			
TITULO PROFESIONAL MEDICO CIRUJANO	SI		
REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
ENFERMERO ASISTENCIAL			
TITULO PROFESIONAL DE ENFERMERO	SI		
COLEGIATURA	SI		
CONSTANCIA DE HABILITACION PROFESIONAL VIGENTE	SI		
EXPERIENCIA: 6 MESES EN ATENCION DE HEMODIALISIS	SI		
TECNICO EN ENFERMERIA PARA SALA DE TRATAMIENTO			
CERTIFICADO O TITULO A NOMBRE DE LA NACION O EQUIV. DE INSTITUTO SUPERIOR	SI		
EXPERIENCIA: 3 MESES EN HEMODIALISIS	SI		
TECNICO EN ENFERMERIA SALA DE CEBADO			
CERTIFICADO O TITULO A NOMBRE DE LA NACION O EQUIV. DE INSTITUTO SUPERIOR	SI		
EXPERIENCIA: 3 MESES EN HEMODIALISIS	SI		
PROFESIONAL DE APOYO			
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		
PSICOLOGO			
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		
TRABAJADOR SOCIAL			
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		
PROFESIONAL TECNICO MANTENIMIENTO MAQUINAS			
TITULO PROFESIONAL DE TECNICO EN ELECTRONICA	SI		
EXPERIENCIA: 3 MESES MANEJO DE EQUIPOS DE HEMODIALISIS	SI		
PERSONAL DE LIMPIEZA			
ESTUDIOS ESCOLARES (PRIMARIA COMPLETA)	SI		
CONOCIMIENTOS BASICOS DE BIOSEGURIDAD	SI		
VACUNA CONTRA TETANO Y HEPATITIS B	SI		

EMPRESA: CENTRO DEL RIÑON SAC	SE DECLARA ELEGIBLE LA PROPUESTA

Gloria Marlene Arquinigo Jaimes
Presidente

Sergio Agustin Machado Rosazza
Miembro

Jose Cisneros Reátegui
Miembro