



Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
 Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud  
**Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud.**

11 avenida "A" 12-19 Finca La Verbena Zona 7. Teléfonos / Fax: Jefatura 24711344 /  
 Monitoreo 24719999 y Registro 24755396 Correo Electrónico: [draces@intelnet.net.gt](mailto:draces@intelnet.net.gt)

### REQUISITOS PARA EL REGISTRO, TRASLADO, RENOVACION DE CLINICA O CENTRO DE TERAPIA Y REHABILITACION FISICA

**(Adjuntar los siguientes documentos completos en fólder oficio con respectivo gancho)**

REQUISITOS		SI	NO
01	Llenar formulario No. 1 de Solicitud para la obtención de Licencia Sanitaria otorgado por el Departamento que deberá contener los datos siguientes: dirigida a la Jefatura del Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud (DRACES), conteniendo datos generales del propietario, dirección exacta del establecimiento, dirección para recibir notificaciones, teléfono, fax, correo electrónico, horario de atención al público y servicios que prestará o una solicitud escrita con la información ya descrita.		
02	Si es <b>Sociedad Mercantil y/o Empresa presentar fotocopia</b> : de la escritura de conformación de la misma, y acta notarial de toma de posesión del representante legal, así como de la cédula de vecindad del representante legal, Patente de Comercio y de Empresa y Sociedad del Registro Mercantil.		
03	Si es <b>Sociedad Civil y Organización No Gubernamental (Fundaciones y Asociaciones sin fines lucrativos) presentar fotocopia</b> : escritura pública de constitución de la misma, Acta Notarial de toma de posesión del Representante legal, con el registro respectivo del Ministerio de Gobernación y/o Registro correspondiente y de cédula de vecindad del Representante Legal,		
04	<b>Persona Individual</b> : Fotocopias de cédula de vecindad y de factura o actualización del registro unitario tributario de la SAT del propietario.		
05	Fotocopia de ambas caras del título y Constancia original de Colegiado(s) activo (s) del licenciado(s) en terapia física (s) vigentes, que laboran en la institución y/o clínica. En el caso de los técnicos en terapia física debe presentar fotocopia del título ambas caras.		
06	Listado del personal que labora en el establecimiento y fotocopia de tarjeta (s) de salud o certificado (s) médico (s) original (es) vigente de acuerdo al listado presentado incluyendo el (los) profesional(es).		
07	Listado de los médicos que les refieren pacientes para terapia y rehabilitación física.		
08	Croquis del local en papel bond y/o plano, con distribución de áreas en metros cuadrados.		
09	Completar la Guía de Habilitación y Declaración Jurada firmada y sellada, que debe ser descargada de la página del Ministerio <a href="http://www.mspas.gob.gt">www.mspas.gob.gt</a> .		
10	Certificado de habitabilidad reciente firmado por el director del Centro o Jefatura de Área de Salud, si el establecimiento está fuera del departamento de Guatemala y no tiene supervisión de DRACES. Si el establecimiento tiene supervisión de DRACES adjuntar la copia rosada entregada durante la misma.		
11	Si es renovación o traslado deberán presentar el expediente completo con los requisitos de apertura, adjuntando la licencia sanitaria original ya vencida.		

NOTA: Cualquier traslado del establecimiento, modificación del establecimiento o cambio de Representante Legal, Director, Profesional responsable debe hacerse la notificación correspondiente por escrito a DRACES adjuntando los documentos pertinentes.

Los expedientes se recibirán completos en la sede de DRACES, cualquier consulta dirigirse a la dirección o teléfonos del encabezado de esta boleta o bien al correo electrónico.

**NO SE RECIBIRAN EXPEDIENTES INCOMPLETOS**