



COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DE CATAMARCA

LEY N° 4023

Intendente Salas 1037- Esq. Int. Medina- B° Potrerillo (c.p. 4700) Tel/Fax (03833) 435093-
E-mail: colegiodontocat@hotmail.com
San Fernando del Valle de Catamarca

GUIA DE ACREDITACIÓN DEL CONSULTORIO Y/O CENTRO DE ATENCIÓN

DATOS DEL PROFESIONAL

NIVEL I-II-III

Apellido y Nombre.....
Dirección.....Tel:.....
Consultorio Habilitado por.....Fecha.....
Habilitación de Equipos Rx: SI/NO Autoridad.....Fecha.....
Matrícula Profesional Nacional N°.....Provincial N°.....
Horario de Atención.....

DEL CONSULTORIO:

Consultorio: PROPIO - ALQUILADO - COMPARTIDO - USO EXCLUSIVO
Acceso al Consultorio: ESCALERA - PLANTA BAJA - RAMPA - ASCENSOR
Conservación: MUY BUENA - BUENA - REGULAR
Higiene: MUY BUENA - BUENA - REGULAR
Iluminación: SUFICIENTE - INSUFICIENTE
Refrigeración: SI / NO
Calefacción: SI / NO

DE LA SALA DE ESPERA:

Baños para pacientes: SI / NO ASIENTOS: Cantidad.....

DEL EQUIPAMIENTO

Tipo de Equipo: CONVENCIONAL - RELAX - PANTÓGRAFO
Conservación: BUENA - MUY BUENA
Aparato de RX: SI / NO Protección Plomada: SI / NO
Archivo de Historia Clínica: SI / NO
Bioseguridad: SI / NO Obs:
Esterilización: SECA - HÚMEDA - OTRAS Obs:.....
Descartables: VASOS - GANTES - EYECTORES - BABEROS - AGUJAS - BARBIJOS
Cantidad: SUFICIENTE / INSUFICIENTE

DEL INSTRUMENTAL:

Diagnóstico: COMPLETO - INCOMPLETO - SUFICIENTE - INSUFICIENTE
Para Nivel I: COMPLETO - INCOMPLETO - SUFICIENTE - INSUFICIENTE
Para Nivel II: COMPLETO - INCOMPLETO - SUFICIENTE - INSUFICIENTE
Para Nivel III: COMPLETO - INCOMPLETO - SUFICIENTE - INSUFICIENTE
Elementos para Fotocurados SI / NO Estado Adecuado SI / NO

DE LOS MATERIALES:

Cantidad: SUFICIENTE - INSUFICIENTE Estado: ADECUADO - INADECUADO

DEL PERSONAL:

Asistentes: SI / NO Con Título: SI / NO Secretaria: SI / NO

DEL SEGURO:

Seguro de Mala Praxis: SI / NO Compañía:.....
FECHA...../...../.....

NOTA: TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA.