



REGISTRO NACIONAL DE ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD

(El presente formulario posee carácter de declaración Jurada)

UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA		
Fecha de llenado: ____/____/____		
Registro ☐ Actualización de Datos ☐ Código Asignado: _____		
DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
Denominación Comercial de la Entidad Prestadora de Servicios de Salud		
Propietario		
Entidad Prestadora de Servicios de Salud en la cual funciona		
Departamento	Ciudad	Barrio/Distrito/Compañía
Dirección		
Números Telefónicos	Telefax	R.U.C.
1.-	2.-	
Correo Electrónico	Página WEB	
NATURALEZA JURÍDICA DEL PROPIETARIO		
UNIPERSONAL	☐	S.R.L.
EMPRESA INDIV. DE RESP. LTDA.	☐	S.A.
SOCIEDAD CIVIL SIMPLE	☐	ASOCIACIÓN
FUNDACION	☐	COOPERATIVA
OTROS	☐	
Especificar: _____		
AUTORIDADES Y/O DIRECTIVOS		
Presidente/a		
C.I. N°:	Telef. Móvil N°:	E-Mail:
Representante Legal		
C.I. N°:	Telef. Móvil N°:	E-Mail:
Regente Médico		
C.I. N°:	Especialidad:	Reg. Prof. N°:
Telef. Móvil N°:	E-Mail:	
CANTIDAD DE RECURSOS HUMANOS		
Médicos:	Aux. o Téc. en Enfermería:	
Lic. en Enfermería:	Otros:	Total RR.HH.:
CANTIDAD DE CAMAS		

REGISTRO NACIONAL DE ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD

(El presente formulario posee carácter de declaración Jurada)

UTI Adultos:		UTI Niños:		Total:	
--------------	--	------------	--	--------	--

OTRAS EPPS EN LAS CUALES FUNCIONA EL SERVICIO

Nombre de la EPSS:

Dirección:

Telef.:

Registrado en la SupSalud:

Si

No

C/Exp.Prov

M.E. N°:

Fecha:

/

/

Nombre de la EPSS:

Dirección:

Telef.:

Registrado en la SupSalud:

Si

No

C/Exp.Prov

M.E. N°:

Fecha:

/

/

Nombre de la EPSS:

Dirección:

Telef.:

Registrado en la SupSalud:

Si

No

C/Exp.Prov

M.E. N°:

Fecha:

/

/

Nombre de la EPSS:

Dirección:

Telef.:

Registrado en la SupSalud:

Si

No

C/Exp.Prov

M.E. N°:

Fecha:

/

/

OBSERVACIONES, COMENTARIOS, QUEJAS O SUGERENCIAS

Datos Aportados por: Cargo: Firma:	Sello de la Entidad Prestadora de Servicios de Salud
---	---

www.supsalud.gov.py

superintendenciasalud@mspbs.gov.py

Página 2 de 2

Dr. Manuel Domínguez N° 310 esq. Iturbe

Teléf.: 021- 445.050

Asunción - Paraguay