

VISTOS:

Estos antecedentes, la Solicitud N° 1713269907 del 20/07/2017, presentada por EXTERILIZA S.A. con R.U.T. N°: 76282756-5 con domicilio para estos efectos en ALCALDE GUZMAN 1441 comuna de QUILICURA, Región METROPOLITANA, representada por MATIAS PILASI PENDAS, con R.U.N N° 13254237-6, mediante la cual solicita Informe sanitario para: ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES Y/O COMERCIALES, ubicado en ALCALDE GUZMAN 1441, comuna QUILICURA, región METROPOLITANA.

CONSIDERANDO, lo informado por funcionario(as) de esta Autoridad Sanitaria en acta de visita N° 1713269907/1 de fecha 11/10/2017, y los antecedentes aportados por el titular, comprobando el cumplimiento a la normativa sanitaria vigente y sus reglamentos, D.S. 91/84 del MINECON (Certificado de Inscripción de Instalación Eléctrica Interior TE1 N° 1046972/14 de la SEC) y Ley N° 16744 y su reglamentación complementaria .

Cuerpo Legal o Normativa
D.S. 594/99 SOBRE CONDICIONES SANITARIAS Y AMBIENTALES BASICAS EN LOS LUGARES DE TRABAJO
D.S. 10/2012 DEL MINSAL CALDERAS, AUTOCLAVES Y EQUIPOS QUE UTILIZAN VAPOR DE AGUA

CONSIDERANDO los antecedentes presentados por el titular, a saber: Informes Técnicos: Evaluación de Iluminación N° P-2014-164/14; Evaluación de riesgos generales N°80768/17, Evaluación ergonómica N° P-2014-162/14; Identificación General de Peligros N° B0768/17, Informe Evaluación Cualitativa N° DESB4QFDN/15, Informe Evaluación Cualitativa N° X9QK4Q8FFB/17 de riesgos biológicos, todos realizados por la Mutual de Seguridad de la CCHC; Certificado de ingreso al Sistema RETC N° 49548/17, Ord. 2771/15 de empresa sanitaria que califica la actividad como Simple Actividad Económica.

Y TENIENDO PRESENTE lo dispuesto en artículo 83 del Código Sanitario, el D.F.L N° 1 del 2005 del Ministerio de Salud que aprobó la Ley Orgánica de dicha Secretaría de Estado, dicto lo siguiente:

1. **INFÓRMASE FAVORABLEMENTE**, la solicitud de informe sanitario para EXTERILIZA S.A. , ubicado en ALCALDE GUZMAN 1441, comuna QUILICURA, región METROPOLITANA, para los siguiente(s) fin(es):

Rubro	Instalación	Fin
LABORATORIOS	LABORATORIO	ANALISIS BIOLOGICO

2. **TENGASE PRESENTE QUE**, la actividad se desarrollará con: 20 TRABAJADORES, CON LAS SIGUIENTES MAQUINARIAS: 3 AUTOCLAVES A VAPOR REG. 2424-A, 2309-A, 3127-A, 3 LAVADORAS, 4 SELLADORAS, 1 EXTRACTOR DE VAPOR, 1 PISTOLA DE VAPOR, 1 GABINETE DE SECADO. HORARIO DE TRABAJO DIURNO, SUPERFICIE TOTAL: 2532 METROS CUADRADOS, SUPERFICIE CONSTRUIDA: 252 METROS CUADRADOS.

3. **TENGASE PRESENTE, QUE** de acuerdo a los riesgos presentes en su instalación, si corresponde, la empresa deberá implementar los protocolos de vigilancia ocupacionales normados.

4. Cualquier modificación respecto de los antecedentes presentados y de las condiciones en que ha sido informada la instalación, ampliación, traslado a otro lugar no será amparada por este Informe Sanitario.

5. El presente Informe Sanitario acredita el cumplimiento de los requisitos sanitarios, de seguridad y ambientales de la instalación, para desarrollar el (los) fines indicados en numerales precedentes, en base a lo cual podrá optar a su patente de PLANTA DE ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL MÉDICO CON VAPOR, ante la Ilustre Municipalidad de QUILICURA.



VICTOR EUGENIO BERRIOS SEPULVEDA
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGION METROPOLITANA



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD