



REQUISITOS DE AFILIACIÓN EMPRESA DE SERVICIOS MÉDICOS

Última modificación: 17 de abril 2021.

- Completar formulario de solicitud de afiliación. (Anexo 1)
- Presentar certificación del registro público.
- Presentar copia del pacto social que certifique que la empresa tiene como objetivo principal el servicio de emergencias médicas, ambulancias o afines.
- Presentar copia autenticada del aviso de operación emitido por la autoridad respectiva que acredite el servicio a prestar servicios de emergencias médicas, ambulancias o afines.
- Presentar copia de la cédula del Representante Legal.
- Presentar la resolución emitida por el Consejo Técnico de Salud.

- Deberá entregar:
 - 2 cartas de referencias bancarias.
 - 2 cartas de referencias comerciales.
 - Carta de compromiso firmando estar de acuerdo con los estándares de calidad establecidos por la asociación. (Anexo 2)
 - Póliza de responsabilidad civil de las actividades con mínimo aceptable de cobertura de B/. 300,000.00
 - Comprobante de paz y salvo con la CSS
 - Listado de su flota de unidades, adjuntando los registros vehiculares y póliza de cada vehículo.
 - Listado de equipo a bordo de las ambulancias o unidades.
 - Plan de Prevención de Riesgos, aseo y desinfección de los vehículos
 - Carta de certificación de empresa fabricante de las ambulancias.

- Deberá contar con:
 - Un mínimo de 3 ambulancias.
 - Equipo médico en buen funcionamiento.
 - Plan de mantenimiento de las unidades.

Los documentos deben ser enviados por correo electrónico a: apeema@hotmail.com

-
- Una vez recibida la solicitud de afiliación, la Junta Directiva la presentará ante el resto de los directivos en una reunión, para que sea analizada. La asociación podrá solicitar documentación adicional en caso de necesitarse y podrá convocar una reunión en caso que existan dudas con el solicitante. La Junta Directiva podrá realizar una visita a las instalaciones del solicitante.
 - Aprobada o negada la solicitud se dejará constancia en el acta y se deberá colocar los motivos y explicaciones del resultado. Se informará al solicitante el resultado de su aplicación.
 - En caso de negada una solicitud la asociación dará las recomendaciones de los aspectos a rectificar y el solicitante podrá aplicar nuevamente en 30 días calendario posteriores al recibo del resultado.
 - En caso de aprobarse la solicitud, el solicitante recibirá su resolución de miembro.
 - El nuevo miembro deberá pagar una única cuota de inscripción de B/. 500.00 y la cuota mensual de B/. 150.00 como miembro de la asociación.
 - Con la resolución el nuevo miembro se someterá a la evaluación para expedir la calificación correspondiente. La evaluación es realizada por un proveedor tercero.



ANEXO 1

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EMPRESA DE SERVICIOS MÉDICOS

1. Datos generales de la empresa:

Razón Social			
Nombre Comercial			
RUC			
País de constitución			
Fecha de constitución			
	<i>Día</i>	<i>mes</i>	<i>año</i>
Folio de inscripción			
Nombre de Gerente General			
Cantidad de colaboradores			
Cantidad de Técnicos en Urgencias Médicas			
Cantidad de Operadores de Vehículo de Emergencia			
Cantidad de Unidades			
Describe los servicios que ofrece			
Ciudades donde ofrece el servicio			

2. Composición de la sociedad:

	Nombre	Documento de identificación	Posición dentro de la composición de la sociedad (Director, Dignatario, Accionista)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

3. Contactos:

Nombre de Contacto #1	
Posición	
Correo electrónico	
Teléfono	
Nombre de Contacto #2	
Posición	
Correo electrónico	
Teléfono	
Dirección oficina principal	
Dirección de página web	

4. Seguros, políticas y buenas prácticas

Pólizas con las que cuenta:	(X)	Póliza	Aseguradora	Monto de cobertura
			Póliza de incendio	
		Póliza de vehículo		
		Póliza de responsabilidad Civil		
		Póliza de robo		
		Póliza de fidelidad		
		Otras:		
Políticas y buenas prácticas con las que cuenta:		ISO 9000 (Sistema de gestión de Calidad)		
		ISO 16949 (Calidad en el sector automotriz)		
		ISO 14000 (Gestión medioambiental)		
		ISO 27001 (Gestión de la seguridad de la información)		
		ISO 31000 (Norma sobre gestión de riesgos)		
		ISO 28000 (Gestión de seguridad en la cadena de suministro)		
		Políticas o buenas prácticas de Responsabilidad Social		
		Políticas o buenas prácticas de Equidad e Igualdad		
		Políticas o buenas prácticas de entrenamiento y desarrollo del personal		
		Políticas o buenas prácticas de salud ocupacional		
		Políticas o buenas prácticas de gestión ambiental		
		Otras:		

5. Referencias comerciales:

Por favor liste 5 referencias comerciales		Nombre de cliente	Persona de contacto	Correo electrónico
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			



ANEXO 2 CARTA DE COMPROMISO

Panamá, ____ de _____ de _____

Estimada Junta Directiva
**Asociación Panameña de Empresas de
Emergencia Médica, Ambulancias y Afines**
Presente

Estimados:

Por este medio, yo, _____ con cedula de identidad personal No.
_____ en mi calidad de representante de la empresa
_____, acordamos cumplir a cabalidad con lo siguiente:

1. Asistir en las reuniones mensuales de la asociación y formar parte de las decisiones de manera justa, respetuosa y honrada. En caso de no poder asistir se notificará a la junta directiva.
2. Cumplir con los pagos de las mensualidades y/o cuotas que nos correspondan.
3. Cumplir con los estándares de calidad establecidos por la asociación.
4. Permitir las visitas de inspección y evaluación sin interferir a los auditores, ya sean visitas programadas y visitas sorpresa.
5. Informar inmediatamente a la Junta Directiva en caso de situaciones que pongan en peligro la integridad de algún miembro o de la asociación.
6. Utilizar y aplicar de manera correcta los logotipos de la asociación y la certificación de nuestra empresa.
7. Permitir la intervención de la asociación en la resolución de casos o denuncias que ingresen a través de los canales oficiales de la asociación.

Sin más por el momento y agradecidos de antemano por su atención.

Se despide cordialmente,

Nombre:
Empresa: