

## **PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA DOMINICANA**

### *“Año del Fomento de la Vivienda”*

#### NORMATIVA PARA EL REGISTRO DE LAS ENTIDADES ECLESIASTICAS EN EL DEPTO. DE BIENESTAR SOCIAL

Las Entidades Eclesiásticas podrán adquirir medicamentos de PROMESE/CAL, a través de Donaciones y/o Ventas, siempre que cumplan con las siguientes NORMAS:

- Las Entidades Eclesiásticas, deberán solicitar el registro de la misma al Departamento de Bienestar Social, el cual le hará entrega del formulario “Solicitud de Inscripción – Entidad Eclesiástica”.
- Luego de someter dicho formulario con la documentación solicitada anexa, será evaluado, con fines de aprobación y asignación de presupuesto.
- Una vez que reciba la certificación, deberá enviar una comunicación con cada donación y/o compra solicitada, especificando que se utilizará **única y exclusivamente** para abastecer el botiquín y/o dispensario de la Unidad Médica instalada en dicha Institución.
- Es importante recordar que las Entidades deberán tener el registro de la arquidiócesis.
- **Las Entidades Eclesiásticas que no tengan unidades médicas** para brindar atención primaria a la comunidad en sus instalaciones, no califican para solicitar su registro en el Departamento de Bienestar Social.
- **PROMESE/CAL** no puede proveer medicamentos para donación y/o venta destinados a operativos médicos realizados por Entidades Eclesiásticas. **Solo participará en Jornadas de Salud Nacionales de Promese/cal**, coordinadas en conjunto con las Instituciones Gubernamentales que se dedican a estos fines, ej.: Comisión Nacional de Emergencias, La Defensa Civil, Cruz Roja Dominicana, Operativos Especiales de la Secretaría de Estado de Educación, de la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social, la Pastoral de Salud, entre otras instituciones.

**Formulario**

**Título del Documento:**  
**Solicitud de Inscripción para Donaciones y/o Ventas del Dpto. de Bienestar Social – Entidad Eclesiástica**

Página 1 de 1

Fecha de emisión: Mayo 27 de 2010

Fecha de revisión: N/A

**Solicitud de Inscripción para Donaciones y/o Ventas del Dpto. de Bienestar Social - Entidad Eclesiástica**

**1. Datos del Solicitante**

- a) Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_
- b) Congregación \_\_\_\_\_
- c) Dirección: \_\_\_\_\_
- d) Representante: \_\_\_\_\_
- e) Cédula del Representante: \_\_\_\_\_
- f) Teléfonos: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_
- g) Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
- h) Naturaleza de la Solicitud Donación \_\_\_\_\_ Venta \_\_\_\_\_

**2. Documentos Anexos:**

- Certificación expedida por la Arquidiócesis de Santo Domingo y/o Diócesis donde conste que esta inscrito en los registros de la misma.
- Solicitud de donación (Impresa con papel timbrado, firmada y sellada por el representante, donde conste el **No. de pacientes atendidos por mes** y la cobertura sectorial) en un original y dos copias.
- Datos del médico responsable del Dispensario Médico con el No. de Exequátur.
- Copia de la cédula del representante.
- Carta poder donde se nombra a la persona con capacidad para presentar la solicitud.
- Copia de la cédula de la persona a la que se le otorgué el poder.
- **Evidencias del Dispensario Médico (Fotos).**

**3. Evaluación. PARA USO DE PROMESE/CAL.**

- a) Monto aprobado para donación: \_\_\_\_\_
- b) Monto limite aprobado para compra: \_\_\_\_\_
- c) Firma del Evaluador: \_\_\_\_\_
- d) Fecha de la aprobación: \_\_\_\_\_