

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

DATOS DE LA INSPECCIÓN				
1.1 Fecha de Inspección: <u>03/06/19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>14:45</u>	1.3 Hora de término: <u>15:30</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CLÍNICA DE SALUD.				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. MANQUEHUE NORTE N°1499	Comuna: <u>VITACURA</u>	Región: <u>RM</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u></u>	Coordenada Este (WGS84): <u></u>	Huso: <u>19S</u> 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CLÍNICA ALEMANA DE SANTIAGO S.A.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. MANQUEHUE NORTE N°1499, VITACURA			
RUT o RUN: <u>96.770.100-9</u>	Teléfono: <u>992911017</u>	Correo electrónico: <u>mverdejo@alemana.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MARÍA ELENA VERDEJO				
RUT o RUN: <u>14.179.839-1</u>	Teléfono: <u>992911017</u>	Correo electrónico: <u>mverdejo@alemana.cl</u>		

2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>38/11 MMA</u>	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Conocimiento de Averías de ruido para aplicación Art. 21º del DS. N° 38/11 del MMA.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____		

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<u>NO HAY.</u>				

5. FISCALIZACIÓN (comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>ANTONIO MARZZANO RIOS</u>	<u>SENAMI DE SALUD RM</u>	<u>Antonio Marzzano Rios</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 03/06/19 siendo las 14:45 hrs, personal técnico de la SEREMI de SALUD RM, se constituyó en Clínica Alemana de Santiago ubicada en Av. Monasterio Norte N° 1499 de la comuna de Vitacura con el objeto de realizar acciones de fiscalización ambiental recomendadas por la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) mediante oficio ORD N° 774 de fecha 05/03/19 relacionados con denuncia por emisión de ruido de alta intensidad (denuncia ID 66-XIII-2019). ② Al momento de la visita se constataron fuentes de ruido como los siguientes: equipos de refrigeración (3) dispuestos al interior de una cabina con tratamiento acústico (splitter), grupo generador de energía eléctrica (2) que entran en funcionamiento ante un corte de energía en cuyo caso solo funcionan uno de ellos y el otro en caso de que el primero no funcione (funciona como respaldo). También se constató la existencia de 2 equipos de climatización a los cuales del segundo piso al exterior con tratamiento acústico (splitter). Además se apreció 7 ruidos de corte donde el resto de establecimientos subterráneos. ③ De acuerdo a lo anterior, se estima que las fuentes de ruido importantes por magnitud, intensidad y duración que desembocan son los grupos generadores eléctricos y la sola o combinación de equipos de refrigeración, los que en principio serán sometidos a medición de ruido de acuerdo al Artículo 21º del D.S. N° 38/11 MPA. ④ Se acuerda para una fecha posterior, previa coordinación el lunes 10/06/19, realizar las mediciones de ruido.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad: