

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del trámite:</b>                                                                                         | Solicitar Análisis de Ciclohexano en adhesivo de contacto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Descripción:</b>                                                                                                | Solicitar al Instituto de Salud Pública la determinación de Acetona en adhesivo de contacto en ambientes laborales.<br>El análisis se realizará en el Laboratorio de Toxicología Ocupacional, perteneciente al Departamento de Salud Ocupacional del Instituto de Salud Pública de Chile.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Beneficiarios</b>                                                                                               | Trabajador y población general expuestos a ciclohexano, Mutual e Instituto de Seguridad Laboral (ISL) (trabajadores formales expuestos), Población General, Personas Naturales y Jurídicas, Entidades Públicas y Privadas.<br><br>Las muestras deben cumplir con los siguientes requisitos para realizar el análisis: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deben ser envasadas en forma segura, en un envase plástico con tapa rosca, a temperatura ambiente, o en el envase original.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Documentos requeridos:</b>                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Completar <a href="#">formulario solicitud</a> de análisis ambiental</li> <li>• Ver <a href="#">Instructivo</a></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Paso a paso como realizar el trámite:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>En oficina</b></li> </ul> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reunir los antecedentes mencionado en el punto anterior</li> <li>2. Diríjase a la Sección Recepción y Toma de Muestras del Instituto de Salud Pública de Chile, Av. Marathon N°1000. Ñuñoa Santiago.</li> <li>3. Ingrese la muestra y presente la documentación requerida a la persona que la atienda en la recepción, quien le entregará un comprobante de atención.</li> <li>4. Diríjase a la Sección Ventas (caja) ubicada al costado de la anterior en el mismo piso a cancelar el arancel, eximiendo a aquellos con que exista un convenio, presentando el comprobante de atención correspondiente.</li> <li>5. Como resultado del trámite se obtendrá un Informe de Resultados, el cual podrá retirarlo en el mismo lugar señalado en el punto 2 o bien puede ser enviado por carta certificada desde Oficina de partes si lo requiere, a la dirección que el cliente indique en la Solicitud de análisis ambiental.</li> </ol> |
| <b>Tiempo realización:</b>                                                                                         | El tiempo de respuesta es de 10 días hábiles.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Vigencia:</b>                                                                                                   | Indefinido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Costo:</b>                                                                                                      | Ver <a href="#">costo</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Información relacionada:</b>                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para más información Comunicarse con Oficina de Informaciones OIRS, Fonos 5755201 – 5755274- 5755285.</li> <li>• El horario de atención de la Sección Recepción y Toma de Muestras es de lunes a jueves de 08:00 a 15:30 y viernes de 08:00 a 14:30. Ver más información <a href="#">aquí</a></li> <li>• Código interno: 5242203</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**Marco legal:**

[Reglamento](#) sobre condiciones sanitarias y ambientales básicas en los lugares de trabajo.