


	<p align="center"><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b>  <b>NIT. 807.008.824-6</b></p> <p align="center"><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
<p>Versión: 02</p>	<p align="center"><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	<p>Fecha: 01-05-2014</p>
<p>Código: DE-GD-F-001</p>	<p align="center"><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	<p>Página 1 de 15</p>

# MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL CENTRO**



<p>ELABORÓ: Beatriz Adriana López Mendoza</p>	<p>REVISÓ: Fanny Esther Muñoz Guarín</p>	<p>APROBÓ: Jesús Emilio Rincón Vera</p>
<p>CARGO:</p>	<p>CARGO: P.U. Jefe de Control Interno</p>	<p>CARGO: Representante Legal</p>
<p>FIRMA:</p>	<p>FIRMA:</p>	<p>FIRMA:</p>

	<p align="center"><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b>  <b>NIT. 807.008.824-6</b></p> <p align="center"><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
<p>Versión: 02</p>	<p align="center"><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	<p>Fecha: 01-05-2014</p>
<p>Código: DE-GD-F-001</p>	<p align="center"><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	<p>Página 2 de 15</p>

## CONTENIDO

1. OBJETO.....	4
2. ALCANCE.....	4
3. NORMATIVIDAD.....	4
4. DEFINICIONES.....	4
5. DESARROLLO.....	5
5.1 .1 RAZÓN SOCIAL.....	6
5.1.2 OBJETO SOCIAL.....	6
5.1.3 MISIÓN Y VISIÓN.....	6
5.1.4 PRINCIPIOS CORPORATIVOS.....	6
5.1.5 TIPO DE ORGANIZACIÓN.....	7
5.1.6 ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN.....	7
<u>5.2</u> INVENTARIO DE TRÁMITE.....	8
<u>5.3.1</u> Asignación de cita para la prestación de servicios en salud.....	8
5.3.2 DISPENSACION DE MEDICAMENTOS.....	9
5.3.3 SOLICITUD TERAPIA.....	10
5.3.4 EXAMEN LABORATORIO CLINICO.....	11
5.3.5 SOLICITUD HISTORIA CLINICA.....	12
5.3.6 CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO.....	13
5.3.7 CERTIFICADO DE DEFUNCION.....	14
5.3.8 ATENCION INICIAL DE URGENCIA.....	15





 <p>Norte de Santander GOBERNACIÓN</p>	<p><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b> NIT. 807.008.824-6</p> <p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
<p>Versión: 02</p>	<p><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	<p>Fecha: 01-05-2014</p>
<p>Código: DE-GD-F-001</p>	<p><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	<p>Página 3 de 15</p>

## INTRODUCCION

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL CENTRO mediante la aplicación de la normatividad vigente y los lineamientos del Departamento Administrativo de la Función pública y el Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones ha realizado el proceso de revisión, priorización y avance en la implementación de la racionalización de los trámites y/o servicios, acorde con el propósito misional de prestar servicios de salud cada vez más cercanos y ágiles a los usuarios de su área de influencia que se traduzcan en una eficiente gestión.

Presentamos el manual de los principales trámites de servicio y atención al usuario con el propósito de socializar el proceso y lograr la racionalización de los más importantes y que se genere un elemento de valor en la atención al usuario.



 <p>Norte de Santander GOBERNACIÓN</p>	<p><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b> NIT. 807.008.824-6</p> <p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
<p>Versión: 02</p>	<p><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	<p>Fecha: 01-05-2014</p>
<p>Código: DE-GD-F-001</p>	<p><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	<p>Página 4 de 15</p>

## 1. OBJETO

Establecer y divulgar los trámites para la atención al ciudadano en la Red de Salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL CENTRO que le permita acceder con facilidad y oportunidad a los servicios ofrecidos en cumplimiento de la misión institucional.

## 2. ALCANCE

Aplica para todos los trámites vigentes para la atención al ciudadano en la Red de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL CENTRO.

## 3. NORMATIVIDAD

### NORMATIVIDAD

Decreto 19 de 2012 : por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública.

## 4. DEFINICIONES

**Acuerdos de Niveles de servicio:** Compromiso que busca fijar los niveles de atención y entrega de los productos y servicios a los usuarios, teniendo en cuenta la disponibilidad del servicio, oportunidad, calidad del producto, nivel de satisfacción del cliente, cobertura de atención, horarios de atención o minutos de espera en cola. Pueden estar definidos por las leyes, la política de calidad o por iniciativa de la entidad. Es un mecanismo por medio del cual las entidades miden su misión, centrada en el usuario.



**Automatización:** Es el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, para apoyar y optimizar los procesos que soportan los trámites.

**Cadena de trámites:** A partir de las necesidades identificadas por los ciudadanos se genera un contacto ciudadano-Estado que se resuelve mediante la ejecución de trámites. La relación que se establece entre estos trámites en función de los requisitos exigidos para su realización, los cuales se cumplen a través de otros trámites o servicios prestados por otras entidades, genera las cadenas de trámites. Esta relación puede darse intra e intersectorial, ya sea entre entidades del Estado o con particulares que desempeñan funciones administrativas.

**DAFP:** Departamento Administrativo de la Función Pública

**DAPRE:** Departamento Administrativo de la Presidencia de la República

**DNP:** Departamento Nacional de Planeación

	<p align="center"><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b>  <b>NIT. 807.008.824-6</b></p> <p align="center"><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
<p>Versión: 02</p>	<p align="center"><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	<p>Fecha: 01-05-2014</p>
<p>Código: DE-GD-F-001</p>	<p align="center"><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	<p>Página 5 de 15</p>

**Formato Integrado-FI:** Registro electrónico que contiene la información general, condiciones o requisitos de un trámite u otro procedimiento administrativo de cara al usuario - OPA para hacerlo exigible al ciudadano, contenido en el SUIT.

**Formulario único nacional de solicitud de trámites:** definido oficialmente y adoptado mediante norma, el cual es de obligatoria utilización y aplicación en el territorio nacional. Deben estar disponibles para el usuario de forma gratuita y oportuna en medio electrónico. Su modificación solo puede ser realizada mediante otra norma. Este formulario puede ser utilizado por varias instituciones que soliciten información de la misma naturaleza.

**Grupo de Racionalización y Automatización de Trámites (GRAT):** Instancia consultiva para el Departamento Administrativo de la Función Pública en materia de trámites.

**Indicador:** Es la valoración de una o más variables que informa sobre una situación y soporta la toma de decisiones, es un criterio de medición y de evaluación cuantitativa o cualitativa.

**Interoperabilidad:** Asociada a compartir información entre las entidades estatales y privadas que ejerzan funciones públicas a través de medios físicos o tecnológicos, evitando solicitar dicha información al usuario mediante mecanismos de certificación de pagos, inscripciones, registros, obligaciones, etc.

**Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPYG):** ordenado en el Decreto 2482/2012.

**MINTIC:** Ministerio de Tecnologías de la Información y Telecomunicaciones

**Optimización:** Conjunto de actividades o iniciativas de racionalización o simplificación administrativas que componen las mejoras propuestas para una cadena de trámites.



**Otro Procedimiento Administrativo (OPA):** Conjunto de acciones que realiza el usuario de manera voluntaria, para obtener un producto o servicio que ofrece una entidad de la administración pública o particular que ejerce funciones administrativas dentro del ámbito de su competencia. Se caracterizan porque no son obligatorios y porque por lo general no tienen costo. En caso de tenerlo, se debe relacionar el respectivo soporte legal que autoriza el cobro. En la mayoría de los casos estos procedimientos administrativos están asociados con un trámite, ya que de éste se pueden generar acciones de consulta, certificaciones, constancias, entre otras, los cuales acreditan el resultado de un trámite.

## 5. DESARROLLO

### 5.1. PRESENTACION INSTITUCIONAL

La Empresa Social del Estado Hospital Regional Centro, entidad que brinda servicio de salud en primer nivel de complejidad a los municipios de la región central del departamento Norte de Santander (San Cayetano, Santiago, Salazar, Lourdes, Gramalote, Arboledas y Villa caro), bajo ordenanza de creación 0017 del 18 julio del 2003.

La Empresa Social del Estado Hospital Regional Centro, son entidades públicas, descentralizadas, del orden departamental, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscritas al Instituto

 <p>Norte de Santander GOBERNACIÓN</p>	<p><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b> NIT. 807.008.824-6</p> <p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
<p>Versión: 02</p>	<p><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	<p>Fecha: 01-05-2014</p>
<p>Código: DE-GD-F-001</p>	<p><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	<p>Página 6 de 15</p>

Departamental de Salud Departamental y sometidas al régimen jurídico previsto en la Ley.

El objeto de las Empresas Sociales del Estado, es la prestación de servicios de salud, como un servicio público de seguridad social, que contribuya al mejoramiento del estado de salud de la población en sus áreas de influencia; con capacidad para ofrecer servicios de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación acorde con las necesidades determinadas en el perfil epidemiológico y con sujeción al Plan Sectorial de Salud, al Plan de Desarrollo departamental y a los criterios operacionales señalados para el funcionamiento de la red de servicios del Departamento de Norte de Santander, sin perjuicio de que pueda prestar otros servicios de salud que no afecten su objeto social y que contribuyan a su desarrollo y financiación.

### 5.1 .1 RAZÓN SOCIAL

Empresa Social del Estado Hospital Regional Centro

### 5.1.2 OBJETO SOCIAL

Prestar servicios de salud de primer nivel de complejidad a la población de los municipios de influencia.

### 5.1.3 MISIÓN Y VISIÓN

Misión Corporativa

Somos una Empresa Social del estado que presta servicios de salud de baja complejidad en la zona Centro del Norte de Santander. Promoviendo estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, con procesos confiables, segura y humanizada, centrados en el mejoramiento continuo y generando desarrollo del conocimiento mediante la docencia.



Visión Corporativa

En el 2020 la ESE Hospital Regional será una entidad reconocida por prestar Servicios con estándares superiores de calidad y centrados en el usuario.

### 5.1.4 PRINCIPIOS CORPORATIVOS

- Ofrecer servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de calidad establecidas.
- Garantizar mediante una planeación estratégica la rentabilidad social y financiera de la empresa.
- Ofrecer servicios de salud a las entidades promotoras y además personas naturales y jurídicas que lo demanden.
- Prestar los servicios de salud que satisfagan de manera óptima las necesidades y expectativas de la población, el fomento y conservación de la salud y la prevención, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades.
- Desarrollar la estructura y capacidad operativa de la empresa, mediante la aplicación de principios y técnicas gerenciales que aseguren su supervivencia, crecimiento, calidad de recursos, capacidad de competencia en el mercado y estabilidad social y financiera



 <p>Norte de Santander GOBERNACIÓN</p>	<p><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b> NIT. 807.008.824-6</p> <p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
<p>Versión: 02</p>	<p><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	<p>Fecha: 01-05-2014</p>
<p>Código: DE-GD-F-001</p>	<p><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	<p>Página 7 de 15</p>

### 5.1.5 TIPO DE ORGANIZACIÓN



Es una organización de tipo formal

### 5.1.6 ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN

La E.S.E Hospital Regional Centro con NIT 807008824-6; se creó bajo la ordenanza 0017 del 18 de julio del 2003, ha sido construida con una infraestructura diseñada para la atención de primer nivel de complejidad. Está ubicada en el departamento de norte de Santander y conformada por 7 Municipios (Gramalote, Salazar, Arboledas, Villa caro, Lourdes, Santiago y San Cayetano), cuenta con 3 Hospitales, 4 Centros de Salud y 6 puestos de Salud, en los cuales hay unos 40.000 usuarios al sistema de salud.

MUNICIPIO	SUBSIDIADA	CONTRIBUTIVA	VINCULADA y OTROS	TOTAL POBLACION CONTRATADA
GRAMALOTE	3.790	25	20	3.835
SALAZAR	7.314	486	60	7.860
ARBOLEDAS	7.230	432	40	7.702
VILLACARO	3.845	212	15	4.072
LOURDES	2.943	195	18	3.156
SANTIAGO	2.213	89	25	2.327
SAN CAYETANO	2.921	76	20	3.017
<b>TOTAL</b>	<b>30.256</b>	<b>1.515</b>	<b>198</b>	<b>31.969</b>

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

	<b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b> <b>NIT. 807.008.824-6</b>  <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	
Versión: 02	<b>PLANEACION ESTRATEGICA</b>	Fecha: 01-05-2014
Código: DE-GD-F-001	<b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b>	Página 8 de 15

### 5.3. INVENTARIO DE TRÁMITE

#### 5.3.1. Asignación de cita para la prestación de servicios en salud.



Información proporcionada por:  E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO - GRAMALOTE NORTE DE SANTANDER	<b>Asignación de cita para la prestación de servicios en salud</b>																			
	¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha																		
	¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>																		
	¿Requiere pago?  ¿Es totalmente en línea?	Sí, <a href="#">Ver detalle en la sección "Para realizarlo necesita"</a> .  No																		
Última actualización: 31 Mayo 2018																				
<b>Descripción</b>																				
Agendar una cita para acceder a la prestación de los servicios de salud de acuerdo con las necesidades del usuario.																				
<b>Para realizarlo necesita:</b>																				
<div style="display: flex; border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-right: 5px; background-color: #e91e63; color: white;">Ciudadano</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-right: 5px; background-color: #ccc;">Extranjeros</div> </div>																				
<b>1 - Reunir los documentos y cumplir con las condiciones establecidas para el trámite</b>																				
<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; margin-bottom: 5px;">Documento</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">           Cédula de ciudadanía : 1 Original(es)         </div> <div style="font-size: small; margin-bottom: 5px;">           Anotaciones Adicionales: Los menores de 18 años tarjeta de identidad y menores de 7 años registro civil de nacimiento         </div> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; margin-bottom: 5px;">Documento</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">           Orden médica y autorización de servicios, si es necesaria: 1 Original(es)         </div> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">Si se identifica con alguno de estos casos, adicionalmente debe:</p> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; margin-bottom: 5px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>En caso de ser afiliado a una Entidad Promotora de Salud del régimen subsidiado</span> <span>+</span> </div> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; margin-bottom: 5px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>En caso de ser población vinculada</span> <span>+</span> </div> </div>																				
<b>2 - Solicitar la cita</b>																				
<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; margin-bottom: 5px;">Canal de atención</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Medio</th> <th>Detalle</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TELEFONICO</td> <td>Celular 3208534234 ext. , Horario de Atención: Para Lourdes de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm</td> </tr> <tr> <td>TELEFONICO</td> <td>Celular 3213608361 ext. , Horario de Atención: Para Santiago de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm</td> </tr> <tr> <td>TELEFONICO</td> <td>Fijo 5668315 ext. , Horario de Atención: Para Salazar de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm</td> </tr> <tr> <td>TELEFONICO</td> <td>Celular 3112202331 ext. , Horario de Atención: Para Gramalote de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm</td> </tr> <tr> <td>TELEFONICO</td> <td>Celular 3118111189 ext. , Horario de Atención: Para Cúcuta de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm</td> </tr> <tr> <td>TELEFONICO</td> <td>Celular 3124051859 ext. , Horario de Atención: Para Villacaro de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm</td> </tr> <tr> <td>TELEFONICO</td> <td>Celular 3213641090 ext. , Horario de Atención: Para San Cayetano de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm</td> </tr> <tr> <td>PRESENCIAL</td> <td><a href="#">Ver puntos de atención</a></td> </tr> </tbody> </table> </div>			Medio	Detalle	TELEFONICO	Celular 3208534234 ext. , Horario de Atención: Para Lourdes de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm	TELEFONICO	Celular 3213608361 ext. , Horario de Atención: Para Santiago de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm	TELEFONICO	Fijo 5668315 ext. , Horario de Atención: Para Salazar de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm	TELEFONICO	Celular 3112202331 ext. , Horario de Atención: Para Gramalote de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm	TELEFONICO	Celular 3118111189 ext. , Horario de Atención: Para Cúcuta de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm	TELEFONICO	Celular 3124051859 ext. , Horario de Atención: Para Villacaro de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm	TELEFONICO	Celular 3213641090 ext. , Horario de Atención: Para San Cayetano de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm	PRESENCIAL	<a href="#">Ver puntos de atención</a>
Medio	Detalle																			
TELEFONICO	Celular 3208534234 ext. , Horario de Atención: Para Lourdes de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm																			
TELEFONICO	Celular 3213608361 ext. , Horario de Atención: Para Santiago de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm																			
TELEFONICO	Fijo 5668315 ext. , Horario de Atención: Para Salazar de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm																			
TELEFONICO	Celular 3112202331 ext. , Horario de Atención: Para Gramalote de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm																			
TELEFONICO	Celular 3118111189 ext. , Horario de Atención: Para Cúcuta de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm																			
TELEFONICO	Celular 3124051859 ext. , Horario de Atención: Para Villacaro de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm																			
TELEFONICO	Celular 3213641090 ext. , Horario de Atención: Para San Cayetano de lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm de 2:00 am a 6:00 pm																			
PRESENCIAL	<a href="#">Ver puntos de atención</a>																			



	<p align="center"><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b> NIT. 807.008.824-6</p> <p align="center"><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
Versión: 02	<p align="center"><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	Fecha: 01-05-2014
Código: DE-GD-F-001	<p align="center"><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	Página 9 de 15

### 5.3.2 DISPENSACION DE MEDICAMENTOS

<p><i>Información proporcionada por:</i></p> <p>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO - GRAMALOTE NORTE DE SANTANDER</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>¿Cuándo se puede realizar?</td> <td>Cualquier fecha</td> </tr> <tr> <td>¿A dónde ir?</td> <td><a href="#">Ver puntos de atención</a></td> </tr> <tr> <td>¿Requiere pago?</td> <td>Sí, <a href="#">Ver detalle en la sección "Para realizarlo necesita"</a></td> </tr> <tr> <td>¿Es totalmente en línea?</td> <td>No</td> </tr> </tbody> </table> <p align="right"><small>Última actualización: 31 Mayo 2018</small></p>	Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos		¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha	¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>	¿Requiere pago?	Sí, <a href="#">Ver detalle en la sección "Para realizarlo necesita"</a>	¿Es totalmente en línea?	No
Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos											
¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha										
¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>										
¿Requiere pago?	Sí, <a href="#">Ver detalle en la sección "Para realizarlo necesita"</a>										
¿Es totalmente en línea?	No										
<p><b>Descripción</b></p> <p>Entregar uno o más medicamentos o dispositivos médicos a un paciente y la información sobre su uso adecuado de acuerdo a la prescripción médica.</p>											
<p><b>Para realizarlo necesita:</b></p> <p>Ciudadano    Extranjeros</p> <p><b>1 - Reunir los documentos y cumplir con las condiciones establecidas para el trámite</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Documento</b> Fórmula médica: 1 Original(es)</li> <li><b>Documento</b> Cédula de ciudadanía : 1 Fotocopia(s) Anotaciones Adicionales: Para menores de 18 años y mayores de 7 años la tarjeta de identidad, y para menores de 7 años el registro civil de nacimiento</li> <li><b>Documento</b> Autorización de servicios : 1 Original(es) Anotaciones Adicionales: Por parte de la entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado, en caso de ser necesaria</li> </ul> <p><i>Si se identifica con alguno de estos casos, adicionalmente debe:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En caso de ser afiliado a una entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado</li> <li>En caso de ser población vinculada</li> </ul> <p><b>2 - Solicitar los medicamentos o dispositivos médicos presentando la documentación</b></p> <p><b>Canal de atención</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Medio</th> <th>Detalle</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESENCIAL</td> <td><a href="#">Ver puntos de atención</a></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>3 - Realizar el pago</b></p>		Medio	Detalle	PRESENCIAL	<a href="#">Ver puntos de atención</a>						
Medio	Detalle										
PRESENCIAL	<a href="#">Ver puntos de atención</a>										
<p><b>Resultado que se obtiene</b></p>											
<p><b>¿Dónde se puede hacer seguimiento a la solicitud?</b></p>											
<p><b>Soporte legal</b></p>											
<p><b>Valorar y Compartir</b></p> <table border="1"> <tr> <td>¿Qué tan clara le parece la información ofrecida?</td> <td>★★★★★</td> <td rowspan="2">¿En qué podemos mejorar este trámite?</td> </tr> <tr> <td>Valoración promedio (Total votación: 0)</td> <td>★★★★★</td> </tr> </table>		¿Qué tan clara le parece la información ofrecida?	★★★★★	¿En qué podemos mejorar este trámite?	Valoración promedio (Total votación: 0)	★★★★★					
¿Qué tan clara le parece la información ofrecida?	★★★★★	¿En qué podemos mejorar este trámite?									
Valoración promedio (Total votación: 0)	★★★★★										

 <p>Norte de Santander GOBERNACIÓN</p>	<p><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b> NIT. 807.008.824-6</p> <p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>HOSPITAL REGIONAL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</p>
<p>Versión: 02</p>	<p><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	<p>Fecha: 01-05-2014</p>
<p>Código: DE-GD-F-001</p>	<p><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	<p>Página 10 de 15</p>

### 5.3.3 SOLICITUD TERAPIA

*Información proporcionada por:*  
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO - GRAMALOTE NORTE DE SANTANDER

Terapia	
¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha
¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>
¿Requiere pago?	No, es gratuito
¿Es totalmente en línea?	No

Última actualización: 4 Septiembre 2017

**Descripción**

Acceder a tratamientos para la habilitación o rehabilitación integral del paciente.

**Para realizarlo necesita:**

Ciudadano
Extranjeros

**1 - Reunir los documentos y cumplir con las condiciones establecidas para el trámite**

**Documento**

Orden médica con la solicitud del tipo de terapia: 1 Original(es)

**Documento**

Cédula de ciudadanía : 1 Original(es)

Anotaciones Adicionales: Tarjeta de identidad para menores de 18 años y mayores de 7 años, y Registro Civil de Nacimiento para menores de 7 años

**Documento**

Autorización de servicios: 1 Original(es)

Anotaciones Adicionales: Por parte de la entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado, en caso de ser necesaria

*Si se identifica con alguno de estos casos, adicionalmente debe:*

¿En caso de ser afiliado a una entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado
+

¿En caso de ser población vinculada
+

2 - Solicitar la cita

+

3 - Realizar la cancelación de la cita en caso de no poder asistir

+

4 - Asistir a la terapia en la fecha y hora programada, presentando los documentos requeridos

+

**Resultado que se obtiene**

**¿Dónde se puede hacer seguimiento a la solicitud?**

**Soporte legal**

**Valorar y Compartir**

¿Qué tan clara le parece la información ofrecida?



★★★★★

Valoración promedio (Total votación: 0)

★★★★★



¿En qué podemos mejorar este trámite?

Tweet
 Compartir
 Compartir
 Me gusta 0
 Compartir
 Enviar correo

	<p align="center"><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b>  <b>NIT. 807.008.824-6</b></p> <p align="center"><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
<p>Versión: 02</p>	<p align="center"><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	<p>Fecha: 01-05-2014</p>
<p>Código: DE-GD-F-001</p>	<p align="center"><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	<p>Página 11 de 15</p>

### 5.3.4 EXAMEN LABORATORIO CLINICO

<p><i>Información proporcionada por:</i></p> <p><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO - GRAMALOTE NORTE DE SANTANDER</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Examen de laboratorio clínico</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>¿Cuándo se puede realizar?</td> <td>Cualquier fecha</td> </tr> <tr> <td>¿A dónde ir?</td> <td><a href="#">Ver puntos de atención</a></td> </tr> <tr> <td>¿Requiere pago?</td> <td>Sí, <a href="#">Ver detalle en la sección "Para realizarlo necesita"</a></td> </tr> <tr> <td>¿Es totalmente en línea?</td> <td>No</td> </tr> </tbody> </table> <p align="right"><small>Última actualización: 24 Agosto 2017</small></p>	Examen de laboratorio clínico		¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha	¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>	¿Requiere pago?	Sí, <a href="#">Ver detalle en la sección "Para realizarlo necesita"</a>	¿Es totalmente en línea?	No
Examen de laboratorio clínico											
¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha										
¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>										
¿Requiere pago?	Sí, <a href="#">Ver detalle en la sección "Para realizarlo necesita"</a>										
¿Es totalmente en línea?	No										
<p><b>Descripción</b></p> <p>Acceder a la toma de muestras de sangre y/o fluido corporal para exámenes de laboratorio de baja, mediana y alta complejidad, para procesamiento y posterior valoración médica.</p>											
<p><b>Para realizarlo necesita:</b></p>											
<p>Ciudadano    Extranjeros</p>											
<p><b>1 - Reunir los documentos y cumplir con las condiciones establecidas para el trámite</b></p> <p><b>Documento</b></p> <p>Cédula de ciudadanía : 1 Original(es), 1 Fotocopia(s)</p> <p>Anotaciones Adicionales: Para menores de 18 años y mayores de 7 años la tarjeta de identidad, y para menores de 7 años el registro civil de nacimiento</p> <p><b>Documento</b></p> <p>Remisión médica: 1 Original(es)</p> <p>Anotaciones Adicionales: En la que se referencia los exámenes a realizar</p> <p><b>Documento</b></p> <p>Autorización de servicios: 1 Original(es)</p> <p>Anotaciones Adicionales: Por parte de la entidad promotora de salud - EPS, en caso de ser necesaria</p> <p><b>Condición:</b> No debe presentar ningún soporte ya que la institución verificará que usted la cumpla</p> <p>Prepararse de acuerdo al tipo de examen que se va a realizar</p> <p><i>Si se identifica con alguno de estos casos, adicionalmente debe:</i></p> <p>• En caso de ser afiliado a una entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado +</p> <p>• En caso de ser población vinculada +</p>											
<p><b>2 - Facturar valor de copago o cuota de recuperación</b></p> <p><b>Pago</b></p> <p>Descripción del pago:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descripción</th> <th>Tipo moneda</th> <th>Tipo valor</th> <th>Cantidad</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pago de cuota moredadora</td> <td>Pesos (\$)</td> <td>Avalúo y/o liquidación</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Información del medio de pago:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En la entidad solicitante: Caja de facturación</li> </ul>		Descripción	Tipo moneda	Tipo valor	Cantidad	Valor	Pago de cuota moredadora	Pesos (\$)	Avalúo y/o liquidación		
Descripción	Tipo moneda	Tipo valor	Cantidad	Valor							
Pago de cuota moredadora	Pesos (\$)	Avalúo y/o liquidación									
<p><b>3 - Firmar consentimiento informado del examen a realizar</b></p> <p><b>Canal de atención</b></p> <p>Firma del consentimiento en cada IPS donde se tome el examen</p> <table border="1"> <tr> <td>Medio</td> <td>Detalle</td> </tr> </table>		Medio	Detalle								
Medio	Detalle										







	<b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b> <b>NIT. 807.008.824-6</b>  <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	
Versión: 02	<b>PLANEACION ESTRATEGICA</b>	Fecha: 01-05-2014
Código: DE-GD-F-001	<b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b>	Página 12 de 15



### 5.3.5 SOLICITUD HISTORIA CLINICA

Información proporcionada por: <b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO - GRAMALOTE NORTE DE SANTANDER</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #e91e63; color: white;">Historia clínica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>¿Cuándo se puede realizar?</td> <td>Cualquier fecha</td> </tr> <tr> <td>¿A dónde ir?</td> <td><a href="#">Ver puntos de atención</a></td> </tr> <tr> <td>¿Requiere pago?</td> <td>No, es gratuito</td> </tr> <tr> <td>¿Es totalmente en línea?</td> <td>No</td> </tr> </tbody> </table>	Historia clínica		¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha	¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>	¿Requiere pago?	No, es gratuito	¿Es totalmente en línea?	No
Historia clínica											
¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha										
¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>										
¿Requiere pago?	No, es gratuito										
¿Es totalmente en línea?	No										
Última actualización: 4 Septiembre 2017											
<b>Descripción</b>											
Obtener la historia clínica en la cual se registra cronológicamente las condiciones de salud del paciente o familia, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención.											
<b>Para realizarlo necesita:</b>											
<div style="display: flex; border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">Ciudadano</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">Extranjeros</div> </div>											
<b>1 - Reunir los documentos y cumplir con las condiciones establecidas para el trámite</b>											
<div style="margin-bottom: 10px;"> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; display: inline-block;">Documento</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 100%;">           Carta de solicitud: 1 Original(es), 1 Fotocopia(s)            Anotaciones Adicionales: Donde se especifique qué parte de la historia clínica necesita y su finalidad         </div> </div> <p><i>Si se identifica con alguno de estos casos, adicionalmente debe:</i></p> <div style="background-color: #ffe0b2; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p><b>*Si el paciente es un fallecido</b></p> <div style="margin-bottom: 10px;"> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; display: inline-block;">Documento</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 100%;">           Certificado de defunción: 1 Fotocopia(s)         </div> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; display: inline-block;">Documento</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 100%;">           Registro civil de nacimiento : 1 Fotocopia(s)            Anotaciones Adicionales: Donde se evidencie el parentesco para hijos o padres del fallecido o el Registro civil de matrimonio o la declaración que acredite que era compañero (a) permanente del fallecido         </div> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; display: inline-block;">Documento</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 100%;">           Cédula de ciudadanía : 1 Fotocopia(s)            Anotaciones Adicionales: De los padres o hijos o conyugue         </div> </div> </div> <div style="background-color: #ffe0b2; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p><b>*Si el paciente es un menor de edad</b></p> <div style="margin-bottom: 10px;"> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; display: inline-block;">Documento</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 100%;">           Cédula de ciudadanía : 1 Fotocopia(s)            Anotaciones Adicionales: De los padres o representante legal         </div> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; display: inline-block;">Documento</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 100%;">           Tarjeta de identidad: 1 Fotocopia(s)            Anotaciones Adicionales: Si es menor de edad mayor de 7 años, o registro civil de nacimiento si es menor de 7 años         </div> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px 5px; display: inline-block;">Documento</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 100%;">           Registro civil de nacimiento: 1 Fotocopia(s)            Anotaciones Adicionales: Donde se establezca el parentesco o documento que lo acredite como representante legal del menor         </div> </div> </div> <div style="background-color: #ffe0b2; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p><b>*Si el paciente se encuentra en estado de incapacidad</b></p> </div> <div style="background-color: #ffe0b2; padding: 5px;"> <p><b>*Si la solicitud es realizada por el paciente</b></p> </div>											

	<p align="center"><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b> NIT. 807.008.824-6</p> <p align="center"><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
Versión: 02	<p align="center"><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	Fecha: 01-05-2014
Código: DE-GD-F-001	<p align="center"><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	Página 13 de 15

### 5.3.6 CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO



<p><i>Información proporcionada por:</i></p> <p><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO - GRAMALOTE NORTE DE SANTANDER</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Certificado de paz y salvo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>¿Cuándo se puede realizar?</td> <td>Cualquier fecha</td> </tr> <tr> <td>¿A dónde ir?</td> <td><a href="#">Ver puntos de atención</a></td> </tr> <tr> <td>¿Requiere pago?</td> <td>No, es gratuito</td> </tr> <tr> <td>¿Es totalmente en línea?</td> <td>No</td> </tr> </tbody> </table>	Certificado de paz y salvo		¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha	¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>	¿Requiere pago?	No, es gratuito	¿Es totalmente en línea?	No
Certificado de paz y salvo											
¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha										
¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>										
¿Requiere pago?	No, es gratuito										
¿Es totalmente en línea?	No										
<p align="right"><small>Última actualización: 31-Mayo-2018</small></p>											
<p><b>Descripción</b></p>											
<p>Obtener la certificación donde se manifiesta que el deudor se encuentra a paz y salvo con la entidad.</p>											
<p><b>Para realizarlo necesita:</b></p>											
<p> <input checked="" type="radio"/> Ciudadano    <input type="radio"/> Extranjeros     </p> <p><b>1 - Solicitar Paz y Salvo</b></p> <p><b>Canal de atención</b></p> <p>Una vez el médico ordene la salida del paciente</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Medio</th> <th>Detalle</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESENCIAL</td> <td><a href="#">Ver puntos de atención</a></td> </tr> </tbody> </table>		Medio	Detalle	PRESENCIAL	<a href="#">Ver puntos de atención</a>						
Medio	Detalle										
PRESENCIAL	<a href="#">Ver puntos de atención</a>										
<p><b>Resultado que se obtiene</b></p>											
<p>★ Certificado de paz y salvo, que se obtiene de forma inmediata</p> <p>Medios por donde se obtiene el resultado</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td> Presencial</td> </tr> </tbody> </table>		 Presencial									
 Presencial											
<p><b>¿Dónde se puede hacer seguimiento a la solicitud?</b></p>											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Medio</th> <th>Detalle</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> Presencial</td> <td><a href="#">Ver puntos de atención</a></td> </tr> </tbody> </table>		Medio	Detalle	 Presencial	<a href="#">Ver puntos de atención</a>						
Medio	Detalle										
 Presencial	<a href="#">Ver puntos de atención</a>										
<p><b>Soporte legal</b></p>											
<p>No hay normatividad relacionada con este trámite</p>											
<p><b>Valorar y Compartir</b></p> <p>Su valoración a la información ofrecida fue: <span style="float: right;">★★★★★</span></p> <p>Valoración promedio (Total votación: 1) <span style="float: right;">★★★★★</span></p> <p align="right"><a href="#">¿En qué podemos mejorar este trámite?</a></p>											

 <p>Norte de Santander GOBERNACIÓN</p>	<p><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b> NIT. 807.008.824-6</p> <p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
<p>Versión: 02</p>	<p><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	<p>Fecha: 01-05-2014</p>
<p>Código: DE-GD-F-001</p>	<p><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	<p>Página 14 de 15</p>

### 5.3.7 CERTIFICADO DE DEFUNCION

<p><i>Información proporcionada por:</i></p> <p><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO - GRAMALOTE NORTE DE SANTANDER</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Certificado de defunción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>¿Cuándo se puede realizar?</td> <td>Cualquier fecha</td> </tr> <tr> <td>¿A dónde ir?</td> <td><a href="#">Ver puntos de atención</a></td> </tr> <tr> <td>¿Requiere pago?</td> <td>No, es gratuito</td> </tr> <tr> <td>¿Es totalmente en línea?</td> <td>No</td> </tr> </tbody> </table>	Certificado de defunción		¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha	¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>	¿Requiere pago?	No, es gratuito	¿Es totalmente en línea?	No
Certificado de defunción											
¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha										
¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>										
¿Requiere pago?	No, es gratuito										
¿Es totalmente en línea?	No										
<p style="text-align: right;"><small>Última actualización: 31-Mayo-2018</small></p>											
<p><b>Descripción</b></p> <p>Acreditar legalmente el fallecimiento de una persona.</p>											
<p><b>Para realizarlo necesita:</b></p>											
<p><b>Ciudadano</b>    Extranjeros</p> <p><b>1 - Reunir los documentos necesarios para realizar el trámite</b> -</p> <p><b>Documento</b></p> <p>Cédula de ciudadanía : 1 Original(es)</p> <p>Anotaciones Adicionales: Del fallecido. Para menores de 18 años y mayores de 7 años la tarjeta de identidad, y para menores de 7 años el registro civil de nacimiento</p> <p><b>2 - Solicitar el certificado presentando los documentos</b> +</p>											
<p><b>Resultado que se obtiene</b> +</p>											
<p><b>¿Dónde se puede hacer seguimiento a la solicitud?</b> +</p>											
<p><b>Soporte legal</b> +</p>											
<p><b>Valorar y Compartir</b></p> <p>¿Qué tan clara le parece la información ofrecida? ★★★★★</p> <p>Valoración promedio (Total votación: 0) ★★★★★</p> <p>¿En qué podemos mejorar este trámite?</p>											



 <p>Norte de Santander GOBERNACIÓN</p>	<p><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO</b> NIT. 807.008.824-6</p> <p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	
<p>Versión: 02</p>	<p><b>PLANEACION ESTRATEGICA</b></p>	<p>Fecha: 01-05-2014</p>
<p>Código: DE-GD-F-001</p>	<p><b>MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS</b></p>	<p>Página 15 de 15</p>

### 5.3.8 ATENCION INICIAL DE URGENCIA

<p><i>Información proporcionada por:</i></p> <p><b>E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO - GRAMALOTE NORTE DE SANTANDER</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="592 619 1347 667">Atención inicial de urgencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="592 667 893 709">¿Cuándo se puede realizar?</td> <td data-bbox="893 667 1347 709">Cualquier fecha</td> </tr> <tr> <td data-bbox="592 709 893 751">¿A dónde ir?</td> <td data-bbox="893 709 1347 751"><a href="#">Ver puntos de atención</a></td> </tr> <tr> <td data-bbox="592 751 893 793">¿Requiere pago?</td> <td data-bbox="893 751 1347 793">No, es gratuito</td> </tr> <tr> <td data-bbox="592 793 893 835">¿Es totalmente en línea?</td> <td data-bbox="893 793 1347 835">No</td> </tr> </tbody> </table>	Atención inicial de urgencia		¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha	¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>	¿Requiere pago?	No, es gratuito	¿Es totalmente en línea?	No
Atención inicial de urgencia											
¿Cuándo se puede realizar?	Cualquier fecha										
¿A dónde ir?	<a href="#">Ver puntos de atención</a>										
¿Requiere pago?	No, es gratuito										
¿Es totalmente en línea?	No										

Última actualización: 17-Agosto-2017

#### 🗉 Descripción

Atención de personas que requieren de la protección inmediata por presentar alteración de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa con diversos grados de severidad, que comprometen la vida o funcionalidad de la persona.

#### 📌 Para realizarlo necesita:

Ciudadano

Extranjeros

#### 1 - Reunir los documentos y cumplir con las condiciones establecidas para el trámite -

##### 📄 Documento

Cédula de ciudadanía : 1 Original(es)

Anotaciones Adicionales: En caso de ser menor de 18 años y mayor de 7 años, tarjeta de identidad, o Registro Civil de Nacimiento para los menores de 7 años



**Condición: No debe presentar ningún soporte ya que la institución verificará que usted la cumpla**

Encontrarse en una situación de salud que requiera atención inmediata

#### 2 - Asistir al servicio de urgencias -



##### Canal de atención

Medio

Detalle

PRESENCIAL

[Ver puntos de atención](#)