



El servicio público
es de todos

Función
Pública

Pre visualización de formato integrado

Institución o dependencia **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA -POPAYAN**

Fecha última actualización **2016-04-15** Estado **Inscrito**

Tipo formato integrado **HM Modelo Único – Hijo** Número **34155**

Descripción

Nombre propuesto en el inventario **Terapia**

Nombre **Terapia**

Nombre estandarizado **Asignación cita(s) terapia**

También se conoce como *Tratamiento a enfermedades*

Propósito de cara al usuario **Acceder a tratamientos para la habilitación o rehabilitación integral del paciente.**

¿Se puede realizar por medios electrónicos? **no disponible**

Información del resultado final

Nombre del resultado **Atención terapéutica**

Tiempo de obtención **3 Día(s) Hábil**

¿Tiene observaciones y excepciones al tiempo de obtención?

Medio por donde se obtiene el resultado Telefónico

Fundamento legal

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos o artículos	Elementos del Trámite	Soporte
Ley	528	1999	Artículo 1, título VI capítulo I, III y IV		
Ley	23	1981	Artículos 10, 12, 13		
Resolución	5261	1994	Artículos 5 Parágrafo, 18, 49, 52		

Información de ejecución

Puntos de atención En un punto de atención específico de la institución

[Ver puntos de atención](#)

Fecha de ejecución Cualquier fecha

Registro dirigido a

Ciudadano

Extranjeros

Situaciones de vida Ninguno

Clasificación temática

Salud

Qué se necesita

- 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)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

 **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*

Aplica para: Ciudadano

 **Documento**

Cédula de extranjería: 1 original(es)

Aplica para: Extranjeros

 **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*

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Excepción 1: En caso de ser afiliado a una entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado

 **Verificación institución**

Estar afiliado a la entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado que tenga Convenio con el hospital

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Nota: *para cumplir con esta acción no debe adjuntar ningún soporte. La institución verificará que usted cumpla con lo que se solicita*

Excepción 2: En caso de ser población vinculada



Verificación institución

Encontrarse en el nivel I o II del SISBEN y no estar afiliado a una entidad promotora de salud del régimen subsidiado

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Nota: para cumplir con esta acción no debe adjuntar ningún soporte. La institución verificará que usted cumpla con lo que se solicita

2 Solicitar la cita



Canal de atención

Medio	Detalle
Telefónico	Call center 8380750 , Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:00 a 6:00 pm

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

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



Canal de atención

Medio	Detalle
Telefónico	Call center 8380750 , Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:00 a 6:00 pm
Presencial	Presencial en los puntos de atención indicados por la institución

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

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



Canal de atención

Medio

Detalle

Presencial

[Presencial en los puntos de atención indicados por la institución](#)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Atención terapéutica

Medio por donde se obtiene el resultado: Telefónico

Medio para seguimiento del usuario

- Seguimiento en la sede principal

Dirección Calle 15 No. 17A 136

Teléfono: 8213893

Correo electrónico hosusvalencia@caucanet.net.co