



Gobierno de Córdoba

Ministerio de Salud

RUGEPRESA

Fecha

- Alta
- Baja
- Actualización

- Dependencia
- Privado
 - Público

ANEXO I - DATOS COMPLEMENTARIOS

--	--	--	--	--

Denominación		
Propiedad de:		CUIT
Domicilio:		Barrio
Localidad		CP
Departamento		
Telefonos		email

Profesional a Cargo

Matricula	Apellido y Nombres	CUIT/CUIL
-----------	--------------------	-----------

- CON INTERNACION**
- Alto Riesgo con UTI
 - Alto Riesgo con UTI Especializada
 - Bajo Riesgo con Internación Simple
 - Mediano Riesgo con Cuidado Espec.
 - Cirugía Ambulatoria
 - Internación Crónica

- SIN INTERNACION**
- Centro Médico
 - Consultorios
 - Centro Especializado

- COMPLEMENTARIOS**
- Opticas
 - Laboratorio Analisis Clínicos
 - Servicios Emergencias Móviles
 - Traslados
 - Atención Domiciliaria
 - Otro

Información Presentada	Fojas
<input type="checkbox"/> Comprobante Pago	
<input type="checkbox"/> Registro Comercio	
<input type="checkbox"/> Bomberos	
<input type="checkbox"/> Infraestructura	
<input type="checkbox"/> Libros	
<input type="checkbox"/> Reglamento Interno	
<input type="checkbox"/> Recursos Humanos	
<input type="checkbox"/> Convenio Emergencia	
<input type="checkbox"/> Convenio Polivalentes	
<input type="checkbox"/> Residuos Patógenos	
<input type="checkbox"/> Requisitos Administrativos	
<input type="checkbox"/> Resolución Fiscalización	
<input type="checkbox"/> Resolución Radiofísica	
<input type="checkbox"/> Resolución Laboratorio	
<input type="checkbox"/> Resolución Sangre	

Camas TOTAL
Simples
Terapia Intensiva Pediátrica
Pediátrica
Neonatología
Maternidad
Uso Transitorio
Cuidados Especiales
Internación Prolongada
Terapia Intensiva Adultos

Medicos	
Enfermeras	

- | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Alergia e Inmunología | <input type="checkbox"/> Flebología y linfología | <input type="checkbox"/> Neonatología | <input type="checkbox"/> Transplantología |
| <input type="checkbox"/> Anatomía Patológica | <input type="checkbox"/> Fonoaudiología | <input type="checkbox"/> Neumonología | <input type="checkbox"/> Traumatología y Ortopedia |
| <input type="checkbox"/> Anestesiología | <input type="checkbox"/> Gastroenterología | <input type="checkbox"/> Neurocirugía | <input type="checkbox"/> Urología |

SERVICIOS

- Angiología
- Cardiología
- Cirugía Cardiovascular
- Cirugía de Cabeza y Cuello
- Cirugía de Tórax
- Cirugía General
- Cirugía Pediátrica
- Cirugía Plástica y Reparadora
- Cirugía Vascul ar Periférica
- Clínica Médica
- Dermatología
- Diagnostico por Imágenes
- Dietología y Nutrición
- Endocrinología

- Genética
- Geriatria
- Ginecología y Obstetricia
- Hematología Clínica
- Hemodinamia
- Hemoterapia
- Infectología
- Kinesiología y Fisioterapia
- Laboratorio Bacteriológico
- Laboratorio Clínico
- Láser Terapia
- Medicina del Trabajo
- Medicina Nuclear
- Nefrología

- Neurología
- Odontología
- Oftalmología
- Oncología
- Otorrinolaringología
- Pediatría
- Proctología
- Puericultura
- Radioterapia
- Reeducación
- Rehabilitación
- Reumatología
- Salud mental
- Terapia Intensiva

- Contactología
- Prótesis
- Estética Médica Invasiva
- Estética Médica no invasiva
- Tatuajes
- Luz Pulsada Intensa LPI

Firma Representante Legal

Firma Director Técnico

Responsable RUGEPRESA

NOTA: El Apoderado o propietario deberá acreditar su personería con la correspondiente documentación que acredite su identidad.