



Ministerio de Salud
R.u.Ge.Pre.Sa

ANEXO I - DATOS COMPLEMENTARIOS Centros de salud ambulatorios

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

Dirección Técnica		
Matricula	Apellido y Nombres	CUIT/CUIL

CANTIDAD DE PROFESIONALES	
Medicos	
Odontólogos	
Licenciados	
Enfermeros	
Otros	

SIN INTERNACION	
	Centro de salud ambulatorio
	Centro Odontológico
	Centro de Diag. por imagenes
	Centro de Kinesiología

COMPLEMENTARIOS			
	Diagnostico por Imagenes		Laboratorio Analisis Clinicos
	Odontologia		Vacunatorio
	Medicina Laboral		Hospital de dia

SERVICIOS							
<input type="checkbox"/>	Adolescencia	<input type="checkbox"/>	Diálisis	<input type="checkbox"/>	Interdisciplinaria en gerontología	<input type="checkbox"/>	Oncología
<input type="checkbox"/>	Alergia e Inmunología	<input type="checkbox"/>	Emergentología	<input type="checkbox"/>	Internacion Domiciliaria	<input type="checkbox"/>	Oncología Infantil
<input type="checkbox"/>	Anatomía Patológica	<input type="checkbox"/>	Endocrinología	<input type="checkbox"/>	Kinesiología	<input type="checkbox"/>	Ortopedia y Traumatología
<input type="checkbox"/>	Anatomía Patológica Pediátrica	<input type="checkbox"/>	Endocrinología Infantil	<input type="checkbox"/>	Laboratorio análisis clinicos/bioquímica	<input type="checkbox"/>	Ortopedia y Traumatología Infantil
<input type="checkbox"/>	Anestesiología	<input type="checkbox"/>	Enfermería	<input type="checkbox"/>	Mastología	<input type="checkbox"/>	Otorrinolaringología
<input type="checkbox"/>	Angiología general y hemodinamia	<input type="checkbox"/>	Farmacia del Establecimiento	<input type="checkbox"/>	Medicina del Deporte	<input type="checkbox"/>	Otorrinolaringología Pediátrica
<input type="checkbox"/>	Cardiología	<input type="checkbox"/>	Farmacología Clínica	<input type="checkbox"/>	Medicina del Trabajo	<input type="checkbox"/>	Pediatría
<input type="checkbox"/>	Cardiología Infantil	<input type="checkbox"/>	Fertilizacion Asistida	<input type="checkbox"/>	Medicina General/Medicina de Familia	<input type="checkbox"/>	Psicología
<input type="checkbox"/>	Consultas en cirugía ambulatoria	<input type="checkbox"/>	Fisiatría(medicina física/rehabilitación)	<input type="checkbox"/>	Medicina Legal	<input type="checkbox"/>	Psicología Clínica Infanto-juvenil
<input type="checkbox"/>	Consultas en cirugía Cardiovascular	<input type="checkbox"/>	Fonoaudiología	<input type="checkbox"/>	Medicina Nuclear	<input type="checkbox"/>	Psicopedagogía
<input type="checkbox"/>	Consultas en cirugía cardiovascular pediátrica	<input type="checkbox"/>	Gastroenterología	<input type="checkbox"/>	Nefrología	<input type="checkbox"/>	Psiquiatría
<input type="checkbox"/>	Consultas en cirugía de Cabeza y Cuello	<input type="checkbox"/>	Gastroenterología Infantil	<input type="checkbox"/>	Nefrología Infantil	<input type="checkbox"/>	Psiquiatría Infanto Juvenil
<input type="checkbox"/>	Consultas en cirugía de Tórax	<input type="checkbox"/>	Genética Medica	<input type="checkbox"/>	Neumonología	<input type="checkbox"/>	Radioterapia o terapia radia
<input type="checkbox"/>	Consultas en cirugía General	<input type="checkbox"/>	Geriatría	<input type="checkbox"/>	Neumonología Infantil	<input type="checkbox"/>	Reumatología
<input type="checkbox"/>	Consultas en cirugía pediátrica	<input type="checkbox"/>	Ginecología	<input type="checkbox"/>	Neurocirugía	<input type="checkbox"/>	Reumatología Infantil
<input type="checkbox"/>	Consultas en cirugía Plástica y reparadora	<input type="checkbox"/>	Hematología	<input type="checkbox"/>	Neurología	<input type="checkbox"/>	Terapia Ocupacional
<input type="checkbox"/>	Consultas en cirugía Plástica/Reparad(posbásica)	<input type="checkbox"/>	Hematología Infantil	<input type="checkbox"/>	Neurología Infantil	<input type="checkbox"/>	Tocoginecología
<input type="checkbox"/>	Consultas en cirugía Vasculat Periférica	<input type="checkbox"/>	Hemoterapia e inmunohematología	<input type="checkbox"/>	Nutricionista-Dietista	<input type="checkbox"/>	Toxicología
<input type="checkbox"/>	Consultas en Cirugía traumato.Buco-maxilo-facial	<input type="checkbox"/>	Infectología	<input type="checkbox"/>	Nutrición	<input type="checkbox"/>	Traslados Sanitarios
<input type="checkbox"/>	Clínica Médica	<input type="checkbox"/>	Infectología Infantil	<input type="checkbox"/>	Nutrición Infantil	<input type="checkbox"/>	Urología
<input type="checkbox"/>	Coloproctología	<input type="checkbox"/>	Inmunizaciones	<input type="checkbox"/>	Obstetricia	<input type="checkbox"/>	Otras Prestaciones
<input type="checkbox"/>	Dermatología	<input type="checkbox"/>	Inmunología Pediatrica	<input type="checkbox"/>	Odontología		
<input type="checkbox"/>	Dermatología Pediátrica	<input type="checkbox"/>	Interdisciplinaria en cuidados paliativos	<input type="checkbox"/>	Odontopediatría		
<input type="checkbox"/>	Diagnostico por Imágenes	<input type="checkbox"/>	Interdisciplinaria educacion para la salud	<input type="checkbox"/>	Oftalmología		

Los servicios que se indiquen en este apéndice deberán guardar correspondencia con los Médicos (y las especialidades) incluidos en el Listado de Profesionales.

Firma y sello Representante Legal

Firma y sello Director Técnico

Responsable RUGEPRESA