



Gobierno de Córdoba
Ministerio de Salud
Rugepresa

ANEXO I CONSULTORIOS

C

Fecha	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Renovacion

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

Profesional a Cargo

Matricula	Apellido y Nombres	CUIT/CUIL

Servicios	Superficies	N°	Mts.	Profesionales	N°
Luz <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Agua <input type="checkbox"/> Patogenos <input type="checkbox"/> Emergencias <input type="checkbox"/> Medicas <input type="checkbox"/>	Consultorio Box Sala de Espera Baño Público Baño Anexo Consultorio			Medicos Enfermeros Licenciados Otros	

Especialidades que desarrolla

<input type="checkbox"/> Adolescencia	<input type="checkbox"/> Diálisis	<input type="checkbox"/> Internacion Domiciliaria	<input type="checkbox"/> Oftalmología
<input type="checkbox"/> Alergia e Inmunología	<input type="checkbox"/> Emergentología	<input type="checkbox"/> Kinesiología	<input type="checkbox"/> Oncología
<input type="checkbox"/> Anatomía Patológica	<input type="checkbox"/> Endocrinología	<input type="checkbox"/> Kinesiología Pediatría y Neonatología	<input type="checkbox"/> Oncología Infantil
<input type="checkbox"/> Anatomía Patológica Pediátrica	<input type="checkbox"/> Endocrinología Infantil	<input type="checkbox"/> Laboratorio análisis clínicos/bioquímicos	<input type="checkbox"/> Ortopedia y Traumatología
<input type="checkbox"/> Anestesiología	<input type="checkbox"/> Enfermería	<input type="checkbox"/> Musicoterapia	<input type="checkbox"/> Ortopedia y Traumatología Infantil
<input type="checkbox"/> Angiología general y Hemodinamia	<input type="checkbox"/> Farmacia del Establecimiento	<input type="checkbox"/> Mastología	<input type="checkbox"/> Otorrinolaringología
<input type="checkbox"/> Cardiología	<input type="checkbox"/> Farmacología Clínica	<input type="checkbox"/> Medicina del Deporte	<input type="checkbox"/> Otorrinolaringología Pediátrica
<input type="checkbox"/> Cardiología Infantil	<input type="checkbox"/> Fertilización Asistida	<input type="checkbox"/> Medicina del Trabajo	<input type="checkbox"/> Pediatría
<input type="checkbox"/> Cirugía Ambulatoria	<input type="checkbox"/> Fisiatría(medicina fisica/rehabilitación)	<input type="checkbox"/> Medicina General/Familia	<input type="checkbox"/> Psicología
<input type="checkbox"/> Cirugía Cardiovascular	<input type="checkbox"/> Fonoaudiología	<input type="checkbox"/> Medicina Legal	<input type="checkbox"/> Psicolog/Clinica Infanto-juvenil
<input type="checkbox"/> Cirugía Cardiovascular pediátrica	<input type="checkbox"/> Gastroenterología	<input type="checkbox"/> Medicina Nuclear	<input type="checkbox"/> Psicopedagogía
<input type="checkbox"/> Cirugía de Cabeza y Cuello	<input type="checkbox"/> Gastroenterología Infantil	<input type="checkbox"/> Nefrología	<input type="checkbox"/> Psiquiatría
<input type="checkbox"/> Cirugía de Tórax	<input type="checkbox"/> Genética Medica	<input type="checkbox"/> Nefrología Infantil	<input type="checkbox"/> Psiquiatría Infanto Juvenil
<input type="checkbox"/> Cirugía General	<input type="checkbox"/> Geriatria	<input type="checkbox"/> Neonatología	<input type="checkbox"/> Podología
<input type="checkbox"/> Cirugía Infantil(Cirug. Pediatrica)	<input type="checkbox"/> Ginecología	<input type="checkbox"/> Neumonología	<input type="checkbox"/> Radioterapia o terapia radiante
<input type="checkbox"/> Cirugía Plástica y Reparadora	<input type="checkbox"/> Hematología	<input type="checkbox"/> Neumonología Infantil	<input type="checkbox"/> Reumatología
<input type="checkbox"/> Cirugía Plástica/Reparad(posbásica)	<input type="checkbox"/> Hematología Infantil	<input type="checkbox"/> Neurocirugía	<input type="checkbox"/> Reumatología Infantil
<input type="checkbox"/> Cirugía Vascular Periférica	<input type="checkbox"/> Hemoterapia e inmunohematología	<input type="checkbox"/> Neurología	<input type="checkbox"/> Terapia Intensiva
<input type="checkbox"/> Cirugía/TraumBuco-maxilo-facial	<input type="checkbox"/> Infectología	<input type="checkbox"/> Neurología Infantil	<input type="checkbox"/> Terapia Intensiva Infantil
<input type="checkbox"/> Clínica Médica	<input type="checkbox"/> Infectología Infantil	<input type="checkbox"/> Nutricionista-Dietista	<input type="checkbox"/> Terapia Ocupacional
<input type="checkbox"/> Coloproctología	<input type="checkbox"/> Inmunizaciones	<input type="checkbox"/> Nutrición	<input type="checkbox"/> Tocoginecología
<input type="checkbox"/> Cosmetología Cosmiatria	<input type="checkbox"/> Inmunología Pediátrica	<input type="checkbox"/> Nutrición Infantil	<input type="checkbox"/> Toxicología
<input type="checkbox"/> Dermatología	<input type="checkbox"/> Interdisciplinaria en cuidados paliativos	<input type="checkbox"/> Obstetricia	<input type="checkbox"/> Traslados Sanitarios
<input type="checkbox"/> Dermatología Pediátrica	<input type="checkbox"/> Interdisciplinaria educación para la salud	<input type="checkbox"/> Odontología	<input type="checkbox"/> Urología
<input type="checkbox"/> Diagnostico por Imágenes	<input type="checkbox"/> Interdisciplinaria en gerontología	<input type="checkbox"/> Odontopediatría	<input type="checkbox"/> Otras Prestaciones

Equipamiento a completar	
<input type="checkbox"/> Escritorio,silla	<input type="checkbox"/> Linterna
<input type="checkbox"/> Archivero	<input type="checkbox"/> Termometro
<input type="checkbox"/> Silla Paciente	<input type="checkbox"/> Fonendoscopio
<input type="checkbox"/> Camilla Examen	<input type="checkbox"/> Tensiometro
<input type="checkbox"/> Mesa Auxiliar	<input type="checkbox"/> Balanza
<input type="checkbox"/> Negatoscopio	<input type="checkbox"/> Tallimetro
<input type="checkbox"/> Recipiente residuos urbanos y patogenos	
<input type="checkbox"/> Equipo para organos sentidos	
<input type="checkbox"/> Otro _____	

Equipamiento a completar sólo profesional Nutricionista	
<input type="checkbox"/> Balanza pediátrica	<input type="checkbox"/> Calculadora
<input type="checkbox"/> Báscula o balanza con tallimetro	<input type="checkbox"/> Tablas y Gráficas de Referencia
<input type="checkbox"/> Báscula o balanza con tallimetro hasta 150 Kg	<input type="checkbox"/> Formularios de Encuesta Alimentaria
<input type="checkbox"/> Cinta métrica flexible e inextensible	<input type="checkbox"/> Formulario seguimiento individual paciente
<input type="checkbox"/> Podómetro o Tallimetro	<input type="checkbox"/> Formularios del Plan Alimentario
<input type="checkbox"/> Formulario Indicaciones y Folletos Educativos	<input type="checkbox"/> Otro _____

Lugar y Fecha

Firma y Sello Director Tecnico

Aclaración

