



MINISTERIO DE SALUD - PROVINCIA DEL CHUBUT

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE FISCALIZACIÓN y MATRICULACIÓN

FORMULARIO N° 01 - Anexo I - SERVICIOS ESSI

Completar con número/s, identificando la cantidades

Atención Ambulatoria

Consultorios Médicos Externos	<input type="text"/>	Consultorio de Enfermería	<input type="text"/>
Otros Consultorios	<hr/>		

Servicio de Guardia

Consultorio Médico	<input type="text"/>	Consultorio de Enfermería	<input type="text"/>
Shock Room o Unidad de Reanimación	<input type="text"/>	Sala de Observación (N° de Camas)	<input type="text"/>
Otros:	<hr/>		

Internación

Total de Habitaciones	<input type="text"/>	Total de Camas	<input type="text"/>
General	<input type="text"/>	Clínica Quirúrgica	<input type="text"/>
Clínica Médica	<input type="text"/>	Pediatría	<input type="text"/>
Servicio de Maternidad	<input type="text"/>	<hr/>	

Servicios de Medicina Crítica

UCE. N° de Camas	<input type="text"/>	UTI N° de Camas	<input type="text"/>
UTIN N° de Camas	<input type="text"/>	UTIP N° de Camas	<input type="text"/>

Centro Quirúrgico

Quirofano Cirugía Menor	<input type="text"/>	Quirofano Cirugía Mayor	<input type="text"/>
Quirofano Cirugía Especializada	<input type="text"/>	Quirofano Cirugía Mediana	<input type="text"/>
Sala de post-Anestesia	<input type="text"/>	Sala de pre-Anestesia	<input type="text"/>
Camas de recuperación	<input type="text"/>	Baño/Vestidor	<input type="text"/>

Centro Obstétrico

Sala de Parto	<input type="text"/>	Sala de pre-Parto	<input type="text"/>
Sala de post-parto	<input type="text"/>	Recepción de RN	<input type="text"/>

Laboratorios

Análisis Clínico	<input type="text"/>	De Hematología c/banco de sangre	<input type="text"/>
Anatomía Patológica	<input type="text"/>	De Hematología s/banco de sangre	<input type="text"/>

Servicio de Esterilización

Calor Seco	<input type="text"/>	Calor Humedo	<input type="text"/>
Etileno	<input type="text"/>	Otros.....	<input type="text"/>

Diagnostico por Imagen

Radiología	<input type="text"/>	Mamografía	<input type="text"/>
Radiología Intervencionista	<input type="text"/>	Ecografía	<input type="text"/>
TAC	<input type="text"/>	RMN	<input type="text"/>
Otros.....	<hr/>		

Servicio de Rehabilitación

Fonoaudiología	<input type="text"/>	Terap. Ocuoacional	<input type="text"/>
Kinesiología	<input type="text"/>	Otros.....	<input type="text"/>

OTROS

Servicios

1)	<input type="text"/>	6)	<input type="text"/>
2)	<input type="text"/>	7)	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	8)	<input type="text"/>
4)	<input type="text"/>	9)	<input type="text"/>
5)	<input type="text"/>	10)	<input type="text"/>

OBSERVACIONES:
