


**Pre visualización de formato integrado**

<b>Institución o dependencia</b>	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA		
<b>Fecha última actualización</b>	2016-11-08	<b>Estado</b>	Inscrito
<b>Tipo formato integrado</b>	 <b>Modelo Único – Hijo</b>	<b>Número</b>	<b>42899</b>








**Descripción**

<b>Nombre propuesto en el inventario</b>	<b>Asignación de cita para la prestación de servicios en salud</b>
<b>Nombre</b>	<b>Asignación de cita para la prestación de servicios en salud</b>
<b>Nombre estandarizado</b>	Asignación cita(s) para la prestación de servicios en salud
<b>También se conoce como</b>	<i>Cita medicina general, Cita medicina especializada, Cita odontológica, Cita de promoción y prevención</i>
<b>Propósito</b>	Agendar una cita para acceder a la prestación de los servicios de salud de acuerdo con las necesidades del usuario.
<b>Se puede realizar por medios electrónicos?</b>	totalmente
<b>URL de acceso al trámite en línea</b>	<a href="http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php">http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php</a>
<b>URL donde se encuentra el manual de usuario</b>	<a href="http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php">http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php</a>
<b>Anotaciones básicas</b>	

**Información del resultado final**

<b>Nombre del resultado</b>	<b>Cita agendada</b>
<b>Tiempo de obtención</b>	72 hora(s)
<b>Observaciones y excepciones al tiempo de obtención</b>	
<b>Medio por donde se obtiene el resultado</b>	Presencial Página web <a href="#">Link</a> Telefónico

**Fundamento legal**

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos o artículos	Soporte
Acuerdo	260	2004	Todos	
Decreto	4747	2007	Artículo 16	
Decreto Ley	019	2012	Artículos 123, 124	
Ley	1122	2007	Artículo 23	
Ley	1438	2011	Artículos 55, 139.8	
Resolución	5261	1994	Artículo 5	
Resolución	1552	2013	Todos	

## 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

**Cédula de ciudadanía** : 1 copia(s)

**Anotaciones adicionales:** *Los menores de 18 años tarjeta de identidad y menores de 7 años registro civil de nacimiento*

**Aplica para:** Ciudadano



#### Documento

**Cédula de extranjería:** 1 copia(s)

**Aplica para:** Extranjeros



#### Documento

**Orden médica y autorización de servicios, si es necesaria:** 1 original(es)

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

### Excepción 1: En caso de ser afiliado a una Entidad Promotora de Salud 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

**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**

lunes a viernes de según horarios establecidos de cada sede

**Medio**

Presencial

**Detalle**

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

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Canal de atención**

Línea amiga

**Medio**

Telefónico

**Detalle**

Call center **8632828**, Horario de atención: de lunes a viernes 7:00 am a 5:00 pm

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Canal de atención**

Primera vez Usuario: Numero de identificación Contraseña: Numero de identificación

**Medio**

Web

**Detalle**

[Separe su cita aquí](#)

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**3 Realizar la cancelación de la cita en caso de no poder asistir****Canal de atención****Medio**

Presencial

**Detalle**

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

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Canal de atención**

Linea amiga

**Medio**

Teléfono

**Detalle**Call center **8632828**, Horario de atención: Lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros**Canal de atención****Medio**

Web

**Detalle**[Separe su cita aquí](#)**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros**4 Asistir a la cita en la fecha y hora programada, presentando los documentos requeridos****Canal de atención**

el usuario debe presentarse 20 minutos antes para realizar apertura en sistema con la documentación requerida.

**Medio**

Presencial

**Detalle**[Presencial en los puntos de atención indicados por la institución](#)**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros**5 Realizar el pago****Pago****Descripción del pago:****Descripción**

facturar servicio prestado

**Tipo moneda**

Pesos (\$)

**Tipo valor**

Avalúo y/o liquidación

**Valor****Información del medio de pago:**

- En la entidad solicitante: ventanilla de facturación

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros**Cita agendada****Medio por donde se obtiene el resultado:** Presencial, Página web, Telefónico**Medio para seguimiento del usuario****- Canal de seguimiento específico**

Medio	Detalle
Teléfono	Call center <b>8632828</b> , Horario de atención: Lunes a viernes de 7:00 am a

Presencial	5:00 pm
Presencial en los puntos de atención indicados por la institución <a href="#">Ver puntos de atención</a>	

