Cartera de Servicios Nivel Complementario de Alta Complejidad

Servicio Regional de Salud : Metropolitano

Gerencia de Área: GDNO

Centro Especializado de Atención en Salud: Hospital Materno Dra. Evangelina Rodriguez

Nivel de Atención del CEAS: Alta Especialidad

Dirección del CEAS: AV. BOLIVAR # 842, ZONA UNIVERSITARIA

Correo Electrónico del CEAS: DIRECIONHOSPITALDELAMUJER@GMAIL.COM

Teléfono del CEAS: 809-616-1777

Fax del CEAS:

Director/a del CEAS: DR. MARCELINO FIGUEREO

Teléfono del/la director(a) del CEAS: 809-602-3399

Correo Electrónico del/la director(a): direccionhospitaldelamuje@rgmail.com

Subdirector(a) Médico: DRA. MARILANDYS BAEZ

Teléfono del/la subdirector(a): 809-481-5993

Correo Electrónico del/la subdirector(a): SUBDIRECIONHOPITALDELAMUJER@GMAIL.COM

Resultado: 100%

| Consulta Externa Especialidades Clínicas | Marque con una X si ofrece el servicio | Reporta Producción | | Observaciones |
|---|---|--------------------|----|------------------------------|
| | | Si | No | |
| Cardiología | х | х | | |
| Cardiología Pediátrica | х | х | | Reportado en Otras Consultas |
| Dermatología | х | х | | |
| Diabetologia | х | х | | Reportado en Otras Consultas |
| Endocrinología | х | х | | |
| Endocrinología Ginecológica | х | х | | Reportado en Otras Consultas |
| Gastroenterología | х | х | | |
| Ginecología | x | х | | |
| Ginecología - Oncológica | х | х | | Reportado en Otras Consultas |
| Hematología | х | х | | |
| Infectología Pediátrica | х | х | | Reportado en Otras Consultas |
| Neurologia | х | х | | |
| Nefrología | х | х | | |
| Neumología | х | х | | |
| Neumología Pediátrica | х | х | | Reportado en Otras Consultas |
| Nutrición | х | х | | |
| Obstetricia | х | х | | |
| Oftalmología | х | х | | |
| Pediatría General | х | х | | |
| Perinatología y Neonatología | х | х | | |
| Psicología | х | х | | |
| Psiquiatría | х | х | | |
| Urología | х | х | | |
| Especialidades Quirúrgicas | | | | |
| Anestesiología | x | x | | |
| Cirugía General | х | х | | |
| Cirugía Ginecológica y Obstétrica | X | х | | |
| Servicios de Urgencias y Emergencias | | | | |
| Atención de Emergencias | X | х | | |
| Servicio de Ambulancia | | | | |
| Gestión de Traslado de paciente | X | х | | |
| Servicios de Hospitalización | | | | |
| Hospitalización General | X | X | | |
| UCI de Adulto | X | х | | |
| UCI Neonatal | X | х | | |
| Servicios de Laboratorio y Banco de Sangre | | | | |
| Bacteriología | x | Х | | |
| Hematología | х | X | | |
| Parasitología | х | х | | |
| Química Sanguínea | х | х | | |
| Servicio de Sangre y Hemoderivado | X | Х | | |
| Uroanálisis | х | х | | |
| Virologia | x | x | | |
| Servicios de Imágenes | | | | |

| Ecocardiograma | x | x | |
|--|---|---|--|
| Electrocardiograma | X | х | |
| Mamografía | x | X | |
| Radiología | X | X | |
| Sonografía | x | X | |
| Sonomamografia | x | X | |
| Actividades de Promocion de la Salud | | | |
| Promoción de Estilos de Vida Saludable | x | x | |
| Servicios Centrales | | | |
| Anatomía Patológica | Х | Х | |
| | | | |

NOTA:

- 1.- Si el centro ofrece el servicio en su cartera y no reporta producción, se estará disminuyendo un 1% del total de los servicios.
- 2.- Si en centro reporta la producción y no tiene el servicio en su cartera, no disminuirá la puntuacion debido a que hay servicios
- 3.- Si el centro tiene el servicio y no puede reportar producción debido a no actualizacion del repositorio, No disminuirá la
- 4.- Si completan ambos campos del Reporte a Producción el archivo automáticamente lanzará una alerta informando que existe