

**FORMATO No. 1**  
**RED PRINCIPAL OFERTADA EN CADA MUNICIPIO (HABILITANTE)**  
**PRESTADOR PRIMARIO, SERVICIOS BÁSICOS, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, AMBULANCIAS**  
**DEPARTAMENTO** CESAR **REGIÓN No.** 7

[illegible]

<b>Municipios mayores de 500.000 habitantes</b>				
<b>Municipio / Servicio</b>				<b>Número y tipo de sedes exclusivas</b>
				IPSSed que se componen a abrir las sedes exclusivas localización básica en el municipio y atención básica en el municipio y que deberá garantizar temporalmente los servicios mínimos correspondientes a las sedes exclusivas (ver anexo carta de intención sedes exclusivas)
				Atención médica general
				328
				Atención odontológica general
				334
				Consultas de Nutrición y Dietética
				333
				IPSSede que garantizará urgencias de atención en la comunidad compañada en el municipio
				501
				Consulta Prioritaria
				359
				Acceso directo a quirófanos en sede exclusiva
				320
				Acceso directo a pediatría en sede exclusiva
				342
				IPSSede que garantizará servicios de laboratorio básico
				706
				IPSSede que garantizará servicios de imagenología básica
				710
				Entidad que prestará servicios de transporte asistencial básico en el municipio
				601
				DISECCIÓN TEMPORAL - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (Menor a 10 años)
				909
				DISECCIÓN TEMPORAL - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (De 10 a 29 años)
				910
				DISECCIÓN TEMPORAL - ALTERACIONES DEL EMBARAZO
				911
				DISECCIÓN TEMPORAL - ALTERACIONES EN EL ADULTO (Mayor a 45 años)
				912
				DISECCIÓN TEMPORAL - CÁNCER DE CUELLO UTERINO
				913
				DISECCIÓN TEMPORAL - CÁNCER SENO
				914
				DISECCIÓN TEMPORAL - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL
				915
				PROTECCION ESPECIFICA - VACUNACIÓN
				916
				PROTECCION ESPECIFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL
				917
				PROTECCION ESPECIFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES
				918
<b>Municipio</b>	<b>población:</b>	<b>afilados:</b>	<b>sedes exclusivas</b>	Código IPSS/ sede 1 de la que dependerá una o más sedes exclusivas tipo A :

Guía control de documentos IPS/sedes incluidas en este Formato No. 1

Códigos habilitación IPS/sedes incluidas en el formulario	Nombre de la IPS/sede	Soportes en Folios
Código: 200010050501	Nombre: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL S.A.	Folios: AZ: 5 F: 18645 - 18603
Código: 2000100209701	Nombre: LABORATORIOS ASOCIADOS SAS	Folios: AZ: 5 F: 18602 - 18588
Código: 2000100186501	Nombre: FAMILY HOMECARE S.A.S	Folios: AZ: 5 F: 18542 - 18532
Código: 200010192901	Nombre: CLINICA ARENAS VALLEABAR SAS	Folios: AZ: 5 F: 18587 - 18569
Código: 200110030601	Nombre: CLINICA DE ESPECIALISTAS MARIA AUXILIADORA S.A.S.	Folios: AZ: 5 F: 18486 - 18466
Código: 200110050502	Nombre: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL S.A.	Folios: AZ: 5 F: 18526 - 18487
Código: 200110057201	Nombre: ESE HOSPITAL REGIONAL DE AGUACHICA JOSE DAVID PADILLA VILLAFANE	Folios: AZ: 5 F: 18465 - 18445
Código: 200110172101	Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL AVANCE DE LA MEDICINA ICAMEDIC SAS	Folios: AZ: 5 F: 18444 - 18430
Código: 200130050504	Nombre: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL S.A.	Folios: AZ: 5 F: 18324 - 18329
Código: 2001300509101	Nombre: E.S.E HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	Folios: AZ: 5 F: 18349 - 18337
Código: 200130015201	Nombre: NERYS TERESA CHINCHA VENCE	Folios: AZ: 5 F: 18336 - 18329
Código: 2003200301501	Nombre: ESE HOSPITAL SAN MARTIN	Folios: AZ: 7 F: 17768 - 17749
Código: 200320072901	Nombre: ROZ HERNANDEZ GUERRERO CORTES	Folios: AZ: 7 F: 17748 - 17742
Código: 200450043901	Nombre: ESE HOSPITAL SAN JOSE	Folios: AZ: 8 F: 17258 - 17238
Código: 200450153401	Nombre: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA- CIAMIE. IPS SAS	Folios: AZ: 8 F: 17271 - 17259
Código: 2006000023001	Nombre: LIDYS OLIVEROS MANCILLA	Folios: AZ: 5 F: 18256 - 18250
Código: 2006000053201	Nombre: ESE HOSPITAL SAN JUAN BOSCO E.S.E	Folios: AZ: 5 F: 18278 - 18264
Código: 2006000153403	Nombre: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA- CIAMIE. IPS SAS	Folios: AZ: 5 F: 18291 - 18279
Código: 2006000164502	Nombre: clinica regional de especialistas sinaias vitais sas	Folios: AZ: 5 F: 18313 - 18292

FORMATO No. 1  
RED PRINCIPAL OFERTADA EN CADA MUNICIPIO (HABILITANTE)  
PRESTADOR PRIMARIO, SERVICIOS BÁSICOS, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, AMBULANCIAS  
DEPARTAMENTO CESAR REGIÓN No. 7

[illegible]

