



Gobierno de Córdoba
Ministerio de Salud
RUGEPRESA

Fecha

Alta
 Baja
 Actualización

Dependencia
 Privado
 Público

ANEXO I - DATOS COMPLEMENTARIOS

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

Profesional a Cargo

Matricula	Apellido y Nombres	CUIT/CUIL

CON INTERNACION <input type="checkbox"/> Alto Riesgo con UTI <input type="checkbox"/> Alto Riesgo con UTI Especializada <input type="checkbox"/> Bajo Riesgo con Internación Simple <input type="checkbox"/> Mediano Riesgo con Cuidado Espec. <input type="checkbox"/> Cirugía Ambulatoria <input type="checkbox"/> Internación Crónica		SIN INTERNACION <input type="checkbox"/> Centro Médico <input type="checkbox"/> Consultorios <input type="checkbox"/> Centro Especializado COMPLEMENTARIOS <input type="checkbox"/> Opticas <input type="checkbox"/> Laboratorio Analisis Clínicos <input type="checkbox"/> Servicios Emergencias Móviles <input type="checkbox"/> Traslados <input type="checkbox"/> Atención Domiciliaria <input type="checkbox"/> Otro		Camas TOTAL <input type="checkbox"/> Simples <input type="checkbox"/> Terapia Intensiva Pediátrica <input type="checkbox"/> Pediatría <input type="checkbox"/> Neonatología <input type="checkbox"/> Maternidad <input type="checkbox"/> Uso Transitorio <input type="checkbox"/> Cuidados Especiales <input type="checkbox"/> Internación Prolongada <input type="checkbox"/> Terapia Intensiva Adultos	
Medicos					
Enfermeras					

SERVICIOS

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

Firma Representante Legal

Firma Director Técnico

Responsable RUGEPRESA

NOTA: El Apoderado o propietario deberá acreditar su personería con la correspondiente documentación que acredite su identidad.