



**Cantidad de Recursos Humanos**

|                    |  |                           |  |              |  |
|--------------------|--|---------------------------|--|--------------|--|
| Médicos            |  | Téc. o Aux. en Enfermería |  |              |  |
|                    |  |                           |  | Total RR.HH. |  |
| Lic. En Enfermería |  | Otros                     |  |              |  |

### Cantidad de Consultorios

|          |                      |              |                      |        |                      |
|----------|----------------------|--------------|----------------------|--------|----------------------|
| Adultos: | <input type="text"/> | Pediatricos: | <input type="text"/> | Total: | <input type="text"/> |
|----------|----------------------|--------------|----------------------|--------|----------------------|

### Especialidades Médicas

|                                 |                          |                               |                          |                         |                          |                             |                          |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Alergia</b>                  | <input type="checkbox"/> | <b>Fisioterapia</b>           | <input type="checkbox"/> | <b>Mastología</b>       | <input type="checkbox"/> | <b>Otorrinolaringología</b> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Cardiología</b>              | <input type="checkbox"/> | <b>Flebología</b>             | <input type="checkbox"/> | <b>Medicina Nuclear</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Pediatría</b>            | <input type="checkbox"/> |
| <b>Cirugía Plástica</b>         | <input type="checkbox"/> | <b>Gastroenterología</b>      | <input type="checkbox"/> | <b>Nefrología.</b>      | <input type="checkbox"/> | <b>Proctología</b>          | <input type="checkbox"/> |
| <b>Clínica Médica</b>           | <input type="checkbox"/> | <b>Geriatría</b>              | <input type="checkbox"/> | <b>Neumología</b>       | <input type="checkbox"/> | <b>Psicología</b>           | <input type="checkbox"/> |
| <b>Dermatología</b>             | <input type="checkbox"/> | <b>Gineco-Obstetricia</b>     | <input type="checkbox"/> | <b>Neurología</b>       | <input type="checkbox"/> | <b>Psiquiatría</b>          | <input type="checkbox"/> |
| <b>Diagnóstico por Imágenes</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Hematología</b>            | <input type="checkbox"/> | <b>Nutrición</b>        | <input type="checkbox"/> | <b>Reumatología</b>         | <input type="checkbox"/> |
| <b>Ecografía</b>                | <input type="checkbox"/> | <b>Hemoterapia</b>            | <input type="checkbox"/> | <b>Odontología</b>      | <input type="checkbox"/> | <b>Toxicología</b>          | <input type="checkbox"/> |
| <b>Electrodiagnóstico</b>       | <input type="checkbox"/> | <b>Infectología</b>           | <input type="checkbox"/> | <b>Oftalmología</b>     | <input type="checkbox"/> | <b>Traumatología</b>        | <input type="checkbox"/> |
| <b>Endocrinología</b>           | <input type="checkbox"/> | <b>Inmunología</b>            | <input type="checkbox"/> | <b>Oncología</b>        | <input type="checkbox"/> | <b>Urología</b>             | <input type="checkbox"/> |
| <b>Endoscopia</b>               | <input type="checkbox"/> | <b>Lab. Análisis Clínicos</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Ortopedia</b>        | <input type="checkbox"/> | <b>Otros.</b>               | <input type="checkbox"/> |

Especificar

### Observaciones u Comentarios

[illegible]

**Datos Aportados Por:**

**Cargo:**

Firma:

**Sello de la Entidad Prestadora de Servicios de Salud**

[illegible]