

Pre visualización de formato integrado**Institución o dependencia**

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA -POPAYAN

Fecha última actualización

2016-02-02

Estado

Inscrito

Tipo formato integrado**HM** Modelo Único – Hijo**Número****33532****Descripción**

Nombre propuesto en el inventario

Atención inicial de urgencia**Nombre****Atención inicial de urgencia****Nombre estandarizado**

Autorización servicio(s) urgencias

También se conoce como*Urgencias médicas***Propósito de cara al usuario**

Atención de personas que requieren de la protección inmediata por presentar alteración de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa, con diversos grados de severidad que comprometen la vida o funcionalidad de la persona.

¿Se puede realizar por medios electrónicos?

no disponible

Información del resultado final**Nombre del resultado****Atención de la urgencia****Tiempo de obtención**

1 hora(s)








¿Tiene observaciones y excepciones al tiempo de obtención?

El tiempo promedio de atención inicial de urgencias en el Hospital es de 30 minutos

Medio por donde se obtiene el resultado

Presencial

Fundamento legal

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos o artículos	Elementos del Trámite	Soporte
Decreto	783	2000	Artículo 12	Documento	
Decreto	1295	1994	Artículo 5	Documento	
Ley	100	1993	Artículo 168		
Decreto Ley	019	2012	Artículo 120	Documento	
Resolución	5261	1994	Artículos 2, 4, 9, 10, 45		
Ley	1122	2007	Artículo 20 Parágrafo		
Ley	10	1990	Artículo 2		
Decreto	412	1992	Artículo 2	Documento	

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 original(es)**Anotaciones adicionales:** Tenga en cuenta el documento que se debe presentar, según la edad que corresponda: En caso de ser menor de 7 años presentar el registro civil de nacimiento. En caso de ser mayor de 7 años y menor de 18, presentar la tarjeta de identidad.**Aplica para:** Ciudadano**Documento****Cédula de extranjería:** 1 original(es)**Aplica para:** Extranjeros**Verificación institución**

Encontrarse en una situación de salud que requiera atención inmediata

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 Asistir al servicio de urgencias****Canal de atención**

Asistir personalmente para recibir la atención de urgencias. Los menores de edad deben ingresar con un adulto responsable. La salida de los menores de edad requiere de la presencia de los padres o familiar mayor de edad a cargo del menor

Medio

Presencial

Detalle[Presencial en los puntos de atención indicados por la institución](#)**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros**3 Realizar el Pago****Pago****Descripción del pago:**

Descripción	Tipo moneda	Tipo valor	Valor
Se debe realizar la facturación de los servicios correspondientes en las cajas del servicio de urgencias.	Pesos (\$)	Avalúo y/o liquidación	
Información del medio de pago:			
<ul style="list-style-type: none">En la entidad solicitante: Presentarse en las cajas del servicio de urgencias			
Aplica para: Ciudadano, Extranjeros			

Atención de la urgencia

Medio por donde se obtiene el resultado: Presencial

Medio para seguimiento del usuario

- Seleccione el(los) canal(es)

Medio	Detalle
Presencial	Presencial en los puntos de atención indicados por la institución Ver puntos de atención

