

| CONCEPTO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| NOMBRE EPS | Diligencie el nombre de la EPS a la que hace referencia la información suministrada |
| MUNICIPIO | Coloque el nombre del municipio al que pertenece la IPS |
| MES | Corresponidnete a mes cumplido el cual se reporta dentro de los primeros 5 días siguetes. |
| AÑO | Corresponidnete a la vigencia |
| NIT IPS | Escriba el código completo de habilitación de la IPS |
| NOMBRE IPS | Remita el nombre de la IPS |
| ESPECIALIDAD | Determine qué servicio o indicador reportará. Sólo hay posibilidad de un servicio por renglón. Ejemplo: Medicina General, u Odontología, o Cardiología, etc |
| NUMERO TOTAL DE CITAS ASIGNADAS | Diligencie el número total de citas asignadas, en número. |
| SUMATORIA DIFERENCIA DE DIAS ENTRE ASIGNACIÓN Y SOLICITUD | Realice la sumatoria de la diferencia de días entre la fecha para la cual se asignó la cita y la fecha en la cual el usuario solicitó la cita |
| OPORTUNIDAD | Promedio dispuesto por formula determinada. |
| SUMATORIA DÍAS FECHA SOLICITADA | Realice sumatoria de la diferencia de días entre la fecha para la cual se asignó la cita y la fecha para la cual el usuario solicitó le fuera asignada |
| MÍNIMO DÍAS DE ESPERA | Número mínimo de días de espera requerido para las asignación de citas durante el mes de medición, en este servicio |
| MÁXIMO DÍAS DE ESPERA | Número máximo de días de espera para las citas asignadas durante el mes de medición, en este servicio |
| HORAS DISPONIBLES | Escriba el número de horas disponibles en la IPS para este servicio, durante el mes a medir |

| ESPECIALIDADES QUE SE REQUIERE QUE SEAN REPORTADAS SI APLICA: | |
|---|---|
| | ANESTESIA |
| | CARDIOLOGIA |
| | CARDIOLOGIA PEDIATRICA |
| | CARDIOLOGIA PEDIATRICA |
| | CIRUGIA CARDIOVASCULAR |
| | CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO |
| | CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS |
| | CIRUGIA DE MANO |
| | CIRUGIA DE TORAX |
| | CIRUGIA GASTROINTESTINAL |
| | CIRUGIA GENERAL |
| | CIRUGIA NEUROLOGICA |

ESPECIALIDADES

| |
|-------------------------------|
| CIRUGIA ONCOLOGICA |
| CIRUGIA ONCOLOGICA PEDIATRICA |
| CIRUGIA PEDIATRICA |
| CIRUGIA PLASTICA |
| CIRUGIA VASCULAR |
| COLOPROCTOLOGIA |
| DERMATOLOGIA |
| DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS |
| ENDOCRINOLOGIA |
| GASTROENTEROLOGIA |
| GENETICA |
| GERIATRIA |
| GINECOLOGIA |
| GINECOLOGIA ONCOLOGICA |
| HEMATOLOGIA |
| INFECTOLOGIA |
| INMUNOLOGIA |
| MEDICINA FAMILIAR |
| MEDICINA GENERAL |
| MEDICINA INTERNA |
| MEDICINA NUCLEAR |
| NEFROLOGIA |
| NEFROLOGIA PEDIATRICA |
| NEONATOLOGIA |
| NEUMOLOGIA |
| NEUMOLOGIA PEDIATRICA |
| NEUROCIRUGIA |
| NEUROLOGIA |
| NEUROPEDIATRIA |
| NUTRICION Y DIETETICA |
| OBSTETRICIA |
| ODONTOLOGIA GENERAL |
| ODONTOPEDIATRIA |

| |
|---|
| OFTALMOLOGIA |
| OFTALMOLOGIA ONCOLOGICA |
| ONCOLOGIA CLINICA |
| ONCOLOGIA Y HEMATOLOGIA PEDIATRICA |
| OPTOMETRIA |
| ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA |
| OTORRINOLARINGOLOGIA |
| PEDIATRIA |
| PSICOLOGIA |
| PSIQUIATRIA |
| REUMATOLOGIA |
| TOXICOLOGIA |
| UROLOGIA |
| UROLOGIA ONCOLOGICA |
| SERVICIOS IMAGENOLOGIA SIMPLE |
| SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA Y DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO TAC |
| TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO BASICO |
| CONSULTA DE URGENCIAS TRIAGE III |
| REALIZACION CIRUGIA GENERAL PROGRAMADA |

| | |
|--|---|
| OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POS SI APLICA: | |
| MEDICAMENTOS | Promedio de tiempo de espera para la entrega de Medicamentos Incluidos en el POS. |
| | Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera completa. |
| | Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna. |

