



SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD

AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD

FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO INDICADORES DE CALIDAD

<b>NOMBRE DE LA IPS :</b>	E.S.E SALUD DEL TUNDAMA	<b>NIT DE LA IPS:</b>	826002601	<b>MUNICIPIO:</b>	DUITAMA	<b>MES: FEBRERO 2017</b>
<b>CÓDIGO DE HABILITACIÓN DE LA IPS:</b>	152380068501	<b>REPRESENTANTE LEGAL DE LA IPS:</b>	CLAUDIA MARINA GARCIA FERNANDEZ	<b>AUDITOR MÉDICO:</b>	PANACEA	<b>REGIONAL: DUITAMA</b>
<b>M01 PROPORCION DE ENTREGA INCOMPLETA E INOPORTUNA DE TRATAMIENTOS POS</b>	<b>RESULTADO</b>	<b>META</b>	<b>M06 PROMEDIO DE TIEMPO DE LA REFERENCIA EFECTIVA DE LA EAPB</b>	<b>RESULTADO</b>	<b>META</b>	
Número de fórmulas médicas entregadas de forma incompleta y/o posterior a 48 horas de la solicitud por parte del usuario o su representante	0	0%	0%	Sumatoria del número de horas que transcurren entre la solicitud de la referencia y el momento en el cual el paciente es recibido en la Institución contrarreferente.	0	#¡DIV/0!
Número total de formulas médicas solicitadas	1993			Número total de solicitudes de referencia en el período	0	