

| 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: | |
|---|---|
| ESPECIALIDADES | 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 |
| | 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. |