

**ECOOPSOS ESS EPS-S
NIT. 832000760-8
FORMATO DE REPORTE MENSUAL RESOLUCION 1552 ABRIL2015**

CÓDIGO HABILITACION	NOMBRE IPS	SERVICIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TOTAL CITAS ASIGNADAS	Sumatoria días en que se asigna La cita y la fecha en la Cual el Usuario Solicito la Cita.	Sumatoria días en que se asigna la cita y la fecha para la cual el usuario solicita le sea asignada	Tiempo promedio de espera según fecha en que se solicita la Cita	Tiempo promedio de espera según fecha para la cual se solicita la Cita	Mínimo días de espera	Máximo días de espera	Horas Disponib les profesio nal.
055410197901	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	MEDICINA GENERAL	ANTIOQUIA	EL PEÑOL	1553	488	488	0	0	0	0	8
055410197901	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	ODONTOLOGÍA	ANTIOQUIA	EL PEÑOL	1088	6874	6874	6	6	6	6	8
2575402181	SERVIR SALUD LTDA.	MEDICINA GENERAL	CUNDINAMARCA	SOACHA	608	1824	1520	3	3	1	2	SD
2575402181	SERVIR SALUD LTDA.	ODONTOLOGÍA	CUNDINAMARCA	SOACHA	570	1710	1425	3	3	1	1	SD
7316800905-01	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E.	MEDICINA GENERAL	TOLIMA	CHAPARRAL	836	558	558	1	1	0	5	1221
7316800905-01	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E.	ODONTOLOGÍA	TOLIMA	CHAPARRAL	48	41	41	1	1	0	1	396
7316800905-01	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E.	MEDICINA INTERNA	TOLIMA	CHAPARRAL	89	1719	1719	19	19	0	39	133
7316800905-01	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E.	GINECOLOGÍA	TOLIMA	CHAPARRAL	61	1286	1286	21	21	1	34	136
7316800905-01	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E.	OBSTETRICIA	TOLIMA	CHAPARRAL	34	752	752	22	22	0	34	136
7316800905-01	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E.	PEDIATRÍA	TOLIMA	CHAPARRAL	80	1903	1903	24	24	0	48	84
7316800905-01	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E.	CIRUGIA GENERAL	TOLIMA	CHAPARRAL	24	49	49	2	2	0	6	80
7316800905-01	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E.	CIRUGIA PEDIATRICA	TOLIMA	CHAPARRAL	6	40	40	7	7	3	8	10
7316800905-01	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E.	ORTOPEDIA	TOLIMA	CHAPARRAL	65	1321	1321	20	20	0	41	110
7316800905-01	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E.	ANESTESIOLOGÍA	TOLIMA	CHAPARRAL	26	234	234	9	9	0	26	35
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	ANESTESIOLOGÍA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	12	129	SD	11	SD	0	7	197
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	CARDIOLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	3	127	SD	42	SD	34	34	53
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2	12	SD	6	SD	2	14	43

CÓDIGO HABILITACION	NOMBRE IPS	SERVICIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TOTAL CITAS ASIGNADAS	Sumatoria días en que se asigna La cita y la fecha en la Cual el Usuario Solicito la Cita.	Sumatoria días en que se asigna la cita y la fecha para la cual el usuario solicita le sea asignada	Tiempo promedio de espera según fecha en que se solicita la Cita	Tiempo promedio de espera según fecha para la cual se solicita la Cita	Mínimo días de espera	Máximo días de espera	Horas Disponib les profesio nal.
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	CIRUGIA CARDIOVASCULAR	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	1	13	SD	13	SD	6	6	18
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	CIRUGIA GENERAL	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	12	121	SD	10	SD	1	12	221
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	CIRUGIA MAXILOFACIAL	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	3	60	SD	20	SD	1	9	140
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	CIRUGIA PEDIATRICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	6	65	SD	11	SD	3	12	48
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	CIRUGIA PLASTICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	8	45	SD	6	SD	4	12	110
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	DERMATOLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	3	103	SD	34	SD	0	42	161
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	ENDODONCIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	0	0	SD	0	SD	6	6	104
110011014603	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	FISIATRIA FRAY	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	15	325	SD	22	SD	13	38	314
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	GASTROENT Y ENDOSCOPIA DIGESTI	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	5	85	SD	17	SD	9	19	102
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2	24	SD	12	SD	5	12	16
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	MEDICINA FAMILIAR	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2	26	SD	13	SD	20	20	176
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	MEDICINA INTERNA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	4	40	SD	10	SD	8	8	137
110011014603	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	MEDICINA INTERNA FRAY	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	4	38	SD	10	SD	5	5	123
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	NEFROLOGIA PEDIATRICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	5	99	SD	20	SD	7	20	20
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	NEUMOLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	3	55	SD	18	SD	28	28	37
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	NEUMOLOGIA PEDIATRICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	1	34	SD	34	SD	1	20	48
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	NEUROCIRUGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2	32	SD	16	SD	2	11	71
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	NEUROLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	4	151	SD	38	SD	17	41	72
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	NEUROLOGIA PEDIATRICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2	23	SD	12	SD	1	11	14

CÓDIGO HABILITACION	NOMBRE IPS	SERVICIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TOTAL CITAS ASIGNADAS	Sumatoria días en que se asigna La cita y la fecha en la Cual el Usuario Solicito la Cita.	Sumatoria días en que se asigna la cita y la fecha para la cual el usuario solicita le sea asignada	Tiempo promedio de espera según fecha en que se solicita la Cita	Tiempo promedio de espera según fecha para la cual se solicita la Cita	Mínimo días de espera	Máximo días de espera	Horas Disponib les profesio nal.
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	NUTRICION	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	1	25	SD	25	SD	11	33	154
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	ODONTOPEDIATRIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	0	0	SD	0	SD	9	16	19
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	ONCOLOGIA GINECOLOGICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	1	19	SD	19	SD	2	2	28
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	OTORRINOLARINGOLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	21	197	SD	9	SD	0	17	217
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	PEDIATRÍA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	3	8	SD	3	SD	1	5	229
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	PEDIATRIA PERINATAL Y NEONATOL	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	0	0	SD	0	SD	3	3	55
110011014603	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	REUMATOLOGIA FRAY	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2	51	SD	26	SD	7	28	163
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	PSIQUIATRIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	8	249	SD	31	SD	12	26	271
110011014602	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	PSIQUIATRIA INFANTIL	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	3	9	SD	3	SD	1	5	204
110011014603	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	PSIQUIATRIA FRAY	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2	23	SD	12	SD	22	27	204
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	REUMATOLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2	23	SD	12	SD	15	15	30
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	REUMATOLOGIA PEDIATRICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2	17	SD	9	SD	2	7	36
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	UROLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	14	314	SD	22	SD	3	26	202
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	GINECOBSTERICIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	8	220	SD	28	SD	0	20	519
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	OFTALMOLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	19	433	SD	23	SD	2	29	298
110011014603	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	AUDIOLOGIA FRAY	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	3	105	SD	35	SD	18	28	80
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	23	545	SD	24	SD	5	40	197

CÓDIGO HABILITACION	NOMBRE IPS	SERVICIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TOTAL CITAS ASIGNADAS	Sumatoria días en que se asigna La cita y la fecha en la Cual el Usuario Solicito la Cita.	Sumatoria días en que se asigna la cita y la fecha para la cual el usuario solicita le sea asignada	Tiempo promedio de espera según fecha en que se solicita la Cita	Tiempo promedio de espera según fecha para la cual se solicita la Cita	Mínimo días de espera	Máximo días de espera	Horas Disponibles profesionales.
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	ENFERMERIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	10	79	SD	8	SD	0	6	116
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	PERIODONCIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	0	0	SD	0	SD	28	28	36
110011014603	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	REUMATOLOGIA FRAY	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2	51	SD	26	SD	7	28	163
110011014603	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	PSIQUIATRIA INFANTIL FRAY	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	3	9	SD	3	SD	1	5	204
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	AUDIOLOGIA FRAY	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	3	105	SD	35	SD	18	28	80
110011014603	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	CIRUGIA DE MANO FRAY	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	1	14	SD	14	SD	0	0	180
110011014601	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	CIRUGIA DE MANO	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2	21	SD	11	SD	0	0	26
110011014603	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	CARDIOLOGIA FRAY	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	3	101	SD	34	SD	25	33	48
110011014603	HOSPITAL SIMON BOLIVAR TERCER NIVEL DE ATENCION E.S.E	NEUROLOGIA FRAY	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	1	35	SD	35	SD	21	32	56
1100110259-02	E.S.E HOSPITAL FONTIBON	MEDICINA GENERAL	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	4746	14296	43265	9	3	3	9	1486
1100110259-02	E.S.E HOSPITAL FONTIBON	MEDICINA INTERNA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	1657	5426	24855	15	5	5	15	411
1100110259-02	E.S.E HOSPITAL FONTIBON	GINECOLOGÍA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	710	1219	8397	12	7	7	12	202
1100110259-02	E.S.E HOSPITAL FONTIBON	OBSTETRICIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	142	156	284	2	2	2	2	46
1100110259-02	E.S.E HOSPITAL FONTIBON	PEDIATRÍA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	425	1826	5950	14	3	3	14	114
1100110259-02	E.S.E HOSPITAL FONTIBON	ODONTOLOGÍA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2877	2956	20617	7	7	3	3	1240
413190036201	HOSPITAL MUNICIPAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE	MEDICINA GENERAL	HUILA	GUADALUPE	2500	3166	3166	1	1	0	3	837
413190036201	HOSPITAL MUNICIPAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE	ODONTOLOGÍA	HUILA	GUADALUPE	930	1344	1344	1	1	0	3	318
2505300023	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ	MEDICINA GENERAL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	335	3006	30	35	0	1	5	528

CÓDIGO HABILITACION	NOMBRE IPS	SERVICIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TOTAL CITAS ASIGNADAS	Sumatoria días en que se asigna La cita y la fecha en la Cual el Usuario Solicito la Cita.	Sumatoria días en que se asigna la cita y la fecha para la cual el usuario solicita le sea asignada	Tiempo promedio de espera según fecha en que se solicita la Cita	Tiempo promedio de espera según fecha para la cual se solicita la Cita	Mínimo días de espera	Máximo días de espera	Horas Disponibles profesionales.
2505300023	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ	ODONTOLOGÍA	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	200	1075	10	16	0	1	3	352
2505300023	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ	MEDICINA INTERNA	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	4	49	0	12	0	1	10	56
2505300023	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ	GINECOBSTERICIA	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	15	120	0	8	0	0	10	32
2505300023	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ	PEDIATRÍA	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	8	89	0	11	0	1	3	8
2505300023	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ	CIRUGIA GENERAL	CUNDINAMARCA	ARBELAEZ	13	86	14	7	1	1	10	32
564204576-01	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SALGAR	MEDICINA GENERAL	ANTIOQUIA	SALGAR	804	1420	2412	2	2412	2	3	644
564204576-02	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SALGAR	ODONTOLOGÍA	ANTIOQUIA	SALGAR	113	296	339	3	339	3	3	288
255130002801	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO	MEDICINA GENERAL	CUNDINAMARCA	PACHO	130	1703	1698	13	13	0	33	960
255130002801	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO	ODONTOLOGÍA	CUNDINAMARCA	PACHO	64	1194	974	19	15	0	30	768
504205478	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	MEDICINA GENERAL	ANTIOQUIA	SANTAFE DE ANTIOQUIA	1441	3886	3886	3	3	1	9	489
504205478	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	ODONTOLOGÍA	ANTIOQUIA	SANTAFE DE ANTIOQUIA	311	738	738	2	2	1	5	580
504205478	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	UROLOGÍA	ANTIOQUIA	SANTAFE DE ANTIOQUIA	281	2195	2195	8	8	1	15	76
504205478	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	DERMATOLOGIA	ANTIOQUIA	SANTAFE DE ANTIOQUIA	229	3477	3477	15	15	1	30	60
504205478	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	OPTALMOLOGIA	ANTIOQUIA	SANTAFE DE ANTIOQUIA	262	5470	5470	21	21	1	38	40
504205478	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	OTORRINOLARINGOLOGIA	ANTIOQUIA	SANTAFE DE ANTIOQUIA	126	1051	1051	8	8	1	26	50
504205478	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	ORTOPEDIA	ANTIOQUIA	SANTAFE DE ANTIOQUIA	998	16772	16772	17	17	1	50	267
504205478	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	GINECOLOGÍA	ANTIOQUIA	SANTAFE DE ANTIOQUIA	846	8887	8887	11	11	1	29	238
504205478	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CIRUGIA GENERAL	ANTIOQUIA	SANTAFE DE ANTIOQUIA	327	2701	2701	8	8	1	31	126
504205478	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	MEDICINA INTERNA	ANTIOQUIA	SANTAFE DE ANTIOQUIA	1256	25929	25929	21	21	1	50	271

CÓDIGO HABILITACION	NOMBRE IPS	SERVICIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TOTAL CITAS ASIGNADAS	Sumatoria días en que se asigna La cita y la fecha en la Cual el Usuario Solicito la Cita.	Sumatoria días en que se asigna la cita y la fecha para la cual el usuario solicita le sea asignada	Tiempo promedio de espera según fecha en que se solicita la Cita	Tiempo promedio de espera según fecha para la cual se solicita la Cita	Mínimo días de espera	Máximo días de espera	Horas Disponib les profesio nal.
504205478	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	PEDIATRIA	ANTIOQUIA	SANTAFE DE ANTIOQUIA	297	7035	7035	24	24	1	36	80
832001794	EMPRESA DE SALUD DE E.S.E DEL MUNICIPIO SOACHA	MEDICINA GENERAL	CUNDINAMARCA	SOACHA	1602	5786	5611	4	4	0	4	SD
832001794	EMPRESA DE SALUD DE E.S.E DEL MUNICIPIO SOACHA	ODONTOLOGÍA	CUNDINAMARCA	SOACHA	604	2143	1925	3	4	0	4	SD
830079896	BETASALUD IPS	MEDICINA GENERAL	CUNDINAMARCA	SOACHA	343	515	515	2	2	SD	2	SD
830079896	BETASALUD IPS	ODONTOLOGÍA	CUNDINAMARCA	SOACHA	168	324	324	1	2	SD	1	SD
540010037101	HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	CIRUGIA DE MANO	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	2	16	SD	8	SD	7	9	SD
540010037101	HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	CIRUGIA GENERAL	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	6	53	SD	9	SD	1	15	SD
540010037101	HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	GINECOLOGÍA	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	1	4	SD	4	SD	4	4	SD
540010037101	HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	HEMATOLOGÍA	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	1	11	SD	11	SD	11	11	SD
540010037101	HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	MEDICINA INTERNA	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	1	8	SD	8	SD	8	8	SD
540010037102	HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	ORTOPEDIA	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	7	66	SD	9	SD	0	14	SD
540010037103	HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	UROLOGÍA	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	1	0	SD	0	SD	0	0	SD
1557200807	HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	MEDICINA GENERAL	BOYACÀ	PUERTO BOYACA	3490	7631	12622	2	4	1	3	1680
1557200807	HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	ANESTESIOLOGÍA	BOYACÀ	PUERTO BOYACA	120	681	55	6	1	1	5	120
1557200807	HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	MEDICINA INTERNA	BOYACÀ	PUERTO BOYACA	502	2797	1996	6	4	1	15	240
1557200807	HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	GINECOLOGÍA	BOYACÀ	PUERTO BOYACA	441	3578	1561	11	5	1	8	360
1557200807	HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	ORTOPEDIA	BOYACÀ	PUERTO BOYACA	342	2484	688	8	2	1	8	240
1557200807	HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	CIRUGIA GENERAL	BOYACÀ	PUERTO BOYACA	215	470	64	3	0	1	5	24
1557200807	HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	PEDIATRÍA	BOYACÀ	PUERTO BOYACA	321	1763	2483	6	8	1	5	360

CÓDIGO HABILITACION	NOMBRE IPS	SERVICIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TOTAL CITAS ASIGNADAS	Sumatoria días en que se asigna La cita y la fecha en la cual el Usuario Solicito la Cita.	Sumatoria días en que se asigna la cita y la fecha para la cual el usuario solicita le sea asignada	Tiempo promedio de espera según fecha en que se solicita la Cita	Tiempo promedio de espera según fecha para la cual se solicita la Cita	Mínimo días de espera	Máximo días de espera	Horas Disponib les profesio nal.
1557200807	HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	ODONTOLOGÍA	BOYACÁ	PUERTO BOYACA	1169	2236	2653	2	3	1	3	720
254380004501	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR DE MEDINA	MEDICINA GENERAL	CUNDINAMARCA	MEDINA	260	1	1	1	1	1	1	900
254380004501	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR DE MEDINA	ODONTOLOGÍA	CUNDINAMARCA	MEDINA	206	1	1	1	1	1	1	600
413960043201	E.S.E SAN SEBASTIAN LA PLATA HUILA	MEDICINA GENERAL	HUILA	LA PLATA	1654	3930	2	2	0	0	0	3146
413960043201	E.S.E SAN SEBASTIAN LA PLATA HUILA	ODONTOLOGÍA	HUILA	LA PLATA	953	2684	3	3	0	0	0	1056
56790458201	E.S.E. HOSPITAL SANTAMARIADE SANTA BARBARA	MEDICINA GENERAL	ANTIOQUIA	SANTA BARBARA	77	1	77	0	1	1	1	192
56790458201	E.S.E. HOSPITAL SANTAMARIADE SANTA BARBARA	ODONTOLOGÍA	ANTIOQUIA	SANTA BARBARA	20	1	25	0	1	1	3	192
410010151701	UNIDAD NEUROLOGICA DEL HUILA S.A.S	NEUROPEDIATRIA	HUILA	NEIVA	4	0	3	0	1	0	1	190
731680169501	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD ESSALUD YAGUARA IPS - I	MEDICINA GENERAL	TOLIMA	CHAPARRAL	750	1	2	23 horas	1	1	3	10
731680169502	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD ESSALUD YAGUARA IPS - I	ODONTOLOGÍA	TOLIMA	CHAPARRAL	654	1	2	1 día	1	1	3	10
561505013-01	HOSPITAL GILBERTO MEJIA MEJIA	MEDICINA GENERAL	ANTIOQUIA	RIONEGRO	1574	1860	SD	1	SD	1	SD	SD
561505013-02	HOSPITAL GILBERTO MEJIA MEJIA	ODONTOLOGÍA	ANTIOQUIA	RIONEGRO	318	745	SD	2	SD	1	SD	SD
110011962901	INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA SEDE BOGOTA	CARDIOLOGÍA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	46	674	674	15	15	15	15	12
7361601094-01	HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E	ODONTOLOGÍA	TOLIMA	RIOBLANCO	76	3	3	0	0	SD	SD	SD
7361601094-01	HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E	MEDICINA GENERAL	TOLIMA	RIOBLANCO	236	7	8	0	0	SD	SD	SD
544980174201	MEDI-CARE LIMITADA	OPTALMOLOGIA	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	93	2718	3	26	47	0	44	38
544980174201	MEDI-CARE LIMITADA	OPTOMETRIA	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	109	2258	2	33	43	0	42	38
50910457201	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE BETANIA	MEDICINA GENERAL	ANTIOQUIA	BETANIA	444	102	0	0	0	0	0	528
50910457201	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE BETANIA	ODONTOLOGÍA	ANTIOQUIA	BETANIA	21	7	7	0	0	0	0	352

CÓDIGO HABILITACION	NOMBRE IPS	SERVICIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TOTAL CITAS ASIGNADAS	Sumatoria días en que se asigna La cita y la fecha en la Cual el Usuario Solicito la Cita.	Sumatoria días en que se asigna la cita y la fecha para la cual el usuario solicita le sea asignada	Tiempo promedio de espera según fecha en que se solicita la Cita	Tiempo promedio de espera según fecha para la cual se solicita la Cita	Mínimo días de espera	Máximo días de espera	Horas Disponibles profesionales.
2543000021-01	HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID	MEDICINA GENERAL	CUNDINAMARCA	MADRID	119	357	238	3	2	1	3	79
2543000021-01	HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID	MEDICINA INTERNA	CUNDINAMARCA	MADRID	6	60	12	10	2	1	10	4
2543000021-01	HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID	GINECOLOGIA	CUNDINAMARCA	MADRID	8	40	16	5	2	1	5	5
2543000021-01	HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID	PEDIATRIA	CUNDINAMARCA	MADRID	4	20	8	5	2	1	5	3
2543000021-01	HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID	ODONTOLOGIA	CUNDINAMARCA	MADRID	60	180	120	3	2	1	3	40
257540238501	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA	ANESTESIOLOGÍA	CUNDINAMARCA	SOACHA	1	9	0	9	0	9	9	40
257540238501	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA	CARDIOLOGÍA	CUNDINAMARCA	SOACHA	2	14	0	7	0	2	12	40
257540238501	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA	CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CUNDINAMARCA	SOACHA	2	10	0	5	0	5	5	32
257540238501	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA	CIRUGIA GENERAL	CUNDINAMARCA	SOACHA	3	20	0	7	0	6	7	96
257540238501	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA	CIRUGIA VASCULAR	CUNDINAMARCA	SOACHA	3	31	0	10	0	9	13	48
257540238501	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CUNDINAMARCA	SOACHA	2	22	0	11	0	7	15	48
257540238501	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA	NEUROCIRUGIA	CUNDINAMARCA	SOACHA	8	60	0	7	0	6	9	20
257540238501	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA	ODONTOLOGÍA	CUNDINAMARCA	SOACHA	1	3	0	3	0	3	3	126
257540238501	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CUNDINAMARCA	SOACHA	2	21	0	10	0	8	13	144
257540238501	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA	OTORRINOLARINGOLOGIA	CUNDINAMARCA	SOACHA	1	12	0	12	0	12	12	32
257540238501	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA	UROLOGÍA	CUNDINAMARCA	SOACHA	1	9	0	9	0	9	9	24
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	ANESTESIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	151	825	SD	5	SD	0	7	72
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	CIRUGIA GENERAL	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	313	2770	SD	9	SD	0	12	125
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	CIRUGIA MANO	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	124	947	SD	8	SD	0	18	30

CÓDIGO HABILITACION	NOMBRE IPS	SERVICIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TOTAL CITAS ASIGNADAS	Sumatoria días en que se asigna La cita y la fecha en la Cual el Usuario Solicito la Cita.	Sumatoria días en que se asigna la cita y la fecha para la cual el usuario solicita le sea asignada	Tiempo promedio de espera según fecha en que se solicita la Cita	Tiempo promedio de espera según fecha para la cual se solicita la Cita	Mínimo días de espera	Máximo días de espera	Horas Disponib les profesio nal.
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	CIRUGIA PLASTICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	80	545	SD	7	SD	0	15	18
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	ENDODONCIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	194	412	SD	2	SD	0	18	80
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	GASTROENTEREOLOGIA ADULTO	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	231	3930	SD	17	SD	0	21	66
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	GINECOBSTERICIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	815	3972	SD	5	SD	0	8	300
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	GINECOLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	504	4459	SD	9	SD	0	26	72
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	HIGIENE ORAL	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	1701	7307	SD	4	SD	0	20	776
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	MEDICINA ALTERNATIVA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	69	490	SD	7	SD	0	21	77
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	MEDICINA GENERAL	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	8106	24595	SD	3	SD	0	3	3438
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	MEDICINA INTERNA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	1036	8336	SD	8	SD	0	15	360
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	NUTRICION	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	513	1822	SD	4	SD	0	25	172
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	ODONTOLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	4075	7984	SD	2	SD	0	3	2523
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	ODONTOPEDIATRIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	204	354	SD	2	SD	0	10	28
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	OFTALMOLOGICO	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	504	8261	SD	16	SD	0	21	172
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	OPTOMETRIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	119	531	SD	4	SD	0	14	147
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	ORTOPEDIA ADULTO	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	681	7079	SD	10	SD	0	26	165
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	ORTOPEDIA PEDITRICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	168	2147	SD	13	SD	0	18	28
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	OTORRINOLARINGOLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	346	1327	SD	4	SD	0	16	150
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	PEDIATRIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	1687	3475	SD	2	SD	0	5	441
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	PSICOLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	1396	10371	SD	7	SD	0	28	495

CÓDIGO HABILITACION	NOMBRE IPS	SERVICIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TOTAL CITAS ASIGNADAS	Sumatoria días en que se asigna La cita y la fecha en la cual el Usuario Solicito la Cita.	Sumatoria días en que se asigna la cita y la fecha para la cual el usuario solicita le sea asignada	Tiempo promedio de espera según fecha en que se solicita la Cita	Tiempo promedio de espera según fecha para la cual se solicita la Cita	Mínimo días de espera	Máximo días de espera	Horas Disponibles profesionales.
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	PSIQUIATRIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	329	2054	SD	6	SD	0	10	190
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	TERAPIA DE LENGUAJE	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	430	4539	SD	11	SD	0	31	173
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	TERAPIA FISICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	2867	13942	SD	5	SD	0	27	1408
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	TERAPIA OCUPACIONAL	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	472	4313	SD	9	SD	0	31	176
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	UROLOGIA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	391	1304	SD	3	SD	0	26	165
1100108704-07	ESE HOSPITAL DE SUBA II NIVEL	CIRUGIA PEDIATRICA	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	41	230	SD	6	SD	0	16	165
155070063201	E.S.E CENTRO DE SALUD MANUEL ELKIN PATARROYO	ODONTOLOGIA	BOYACÀ	OTANCHE	63	30	2	0	0	0	3	352
155070063201	E.S.E CENTRO DE SALUD MANUEL ELKIN PATARROYO	MEDICINA GENERAL	BOYACÀ	OTANCHE	59	60	2	1	0	0	3	352
734110186101	MEINTEGRAL S.A.S	CARDIOLOGIA ADULTO	TOLIMA	LIBANO	2	10	SD	SD	SD	10	11	12
734110186101	MEINTEGRAL S.A.S	GASTROENTEROLOGIA ADULTO	TOLIMA	LIBANO	4	19	SD	SD	SD	14	29	8
734110186101	MEINTEGRAL S.A.S	GASTROENTEROLOGIA-HEPATOLOGIA P	TOLIMA	LIBANO	1	1	SD	SD	SD	1	1	12
734110186101	MEINTEGRAL S.A.S	INMUNOLOGIA Y ALERGOLOGIA PED	TOLIMA	LIBANO	2	15	SD	SD	SD	4	26	12
734110186101	MEINTEGRAL S.A.S	NUTRICION	TOLIMA	LIBANO	2	2	SD	SD	SD	2	3	8