Pre visualización de formato integrado

Institución o dependencia	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL DE ANTIOQUIA CARISMA		
Fecha última actualización	2017-12-20	**Estado**	En Corrección
Tipo formato integrado	HM **Modelo Único – Hijo**	**Número**	**58540**

Descripción

Nombre propuesto en el inventario	**Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos**
Nombre	**Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos**
Nombre estandarizado	Autorización usuario(s) para recibir medicamentos y dispositivos médicos
También se conoce como	*Entrega de medicamentos*
Propósito	Entregar uno o más medicamentos o dispositivos médicos a un paciente y la información sobre su uso adecuado de acuerdo a la prescripción médica.
¿Se puede realizar por medios electrónicos?	no disponible

Información del resultado final

Nombre del resultado	**Medicamento o dispositivo médico dispensado**
Tiempo de obtención	Obtención inmediata
Medio por donde se obtiene el resultado	Presencial

Fundamento legal:

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos o artículos	Soporte
Resolución	1604	2013	Todos	
Resolución	1403	2007	Capítulo III	
Resolución	1478	2006	Artículos 80, 81, 83	
Resolución	5261	1994	Artículos 13, 18, 49, 96, 101	
Ley	23	1981	Artículos 13, 40	
Decreto	2330	2006	Artículo 2	
Decreto	2200	2005	Capítulos I, IV, V	
Ley	100	1993	Artículos 160 numeral 3, 187	
Acuerdo	260	2004	Todos	

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	

Documento

Fórmula médica: 1 original(es)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Documento

Autorización de servicios : 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *Por parte de la entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado, en caso de ser necesaria*

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Excepción 1: En caso de ser población vinculada

Verificación institución

Encontrarse en el nivel I o II del SISBEN y no estar afiliado a una entidad promotora de salud del régimen subsidiado

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*

Verificación institución

Estar afiliado a la entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado que tenga convenio con el hospital

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 Solicitar los medicamentos o dispositivos médicos presentando la documentación

Canal de atención

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

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

3 Realizar el pago

Medicamento o dispositivo médico dispensado

Medio por donde se obtiene el resultado: Presencial

Medio para seguimiento del usuario

- Canal de seguimiento específico

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

Pre visualización de formato integrado

Institución o dependencia	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL DE ANTIOQUIA CARISMA		
Fecha última actualización	2017-12-18	**Estado**	Inscrito
Tipo formato integrado	HM **Modelo Único – Hijo**	**Número**	**58535**

Descripción

Nombre propuesto en el inventario	**Examen de laboratorio clínico**
Nombre	**Examen de laboratorio clínico**
Nombre estandarizado	Evaluación estado(s) toma de muestras
También se conoce como	*Toma de muestras de laboratorio* examenes
Propósito	Acceder a la toma de muestras de sangre y/o fluido corporal para exámenes de laboratorio de baja, mediana y alta complejidad, para procesamiento y posterior valoración médica.
¿Se puede realizar por medios electrónicos?	no disponible

Información del resultado final

Nombre del resultado	**Resultados de laboratorio**
Tiempo de obtención	1 día(s) hábil
Observaciones y excepciones al tiempo de obtención	
Medio por donde se obtiene el resultado	Correo electrónico

Fundamento legal

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos o artículos	Soporte
Acuerdo	260	2004	6,7,8,9	
Ley	780	2016	2	
Ley	036	1993	Artículo 8	
Ley	23	1981	Artículos 7 Literal C, 10	
Resolución	5261	1994	Artículos 5, 74, 96, 99, 106, 112	
Decreto	77	1997	Todos	

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 fotocopia(s)
Anotaciones adicionales: *Para menores de 18 años y mayores de 7 años la tarjeta de identidad, y para menores de 7 años el registro civil de nacimiento*

Aplica para: Ciudadano

Documento

Cédula de extranjería: 1 fotocopia(s)

Aplica para: Extranjeros

Documento

Remisión médica: 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *En la que se referencia los exámenes a realizar*

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Documento

Autorización de servicios: 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *Por parte de la entidad promotora de salud - EPS, en caso de ser necesaria*

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Verificación institución

Prepararse de acuerdo al tipo de examen que se va a realizar

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*

Excepción 1: En caso de ser afiliado a una entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado

Verificación institución

Estar afiliado a la entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado que tenga convenio con el hospital

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*

Excepción 2: En caso de ser población vinculada

Verificación institución

Encontrarse en el nivel I o II del SISBEN y no estar afiliado a una entidad promotora de salud del régimen subsidiado

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 Firmar consentimiento informado del examen a realizar

Canal de atención

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

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

3 Facturar valor de copago o cuota de recuperación

Verificación institución

verificación por la entidad

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*

4 Asistir a la toma de muestra y presentar los documentos requeridos

Canal de atención

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

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

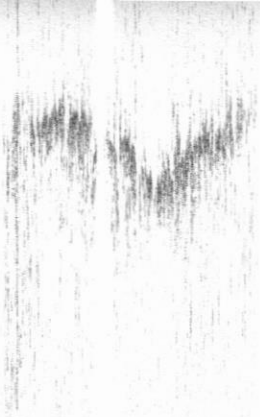
Resultados de laboratorio

Medio por donde se obtiene el resultado: Correo electrónico

Medio para seguimiento del usuario

- Canal de seguimiento específico

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



Pre visualización de formato integrado

Institución o dependencia	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL DE ANTIOQUIA CARISMA		
Fecha última actualización	2017-11-27	**Estado**	Inscrito
Tipo formato integrado	HM **Modelo Único – Hijo**	**Número**	**58640**

Descripción

Nombre propuesto en el inventario	**Asignación de cita para la prestación de servicios en salud**
Nombre	**Asignación de cita para la prestación de servicios en salud**
Nombre estandarizado	Asignación cita(s) para la prestación de servicios en salud
También se conoce como	*Cita medicina general,Cita medicina especializada,Cita odontológica,Cita de promoción y prevención*
Propósito	Agendar una cita para acceder a la prestación de los servicios de salud de acuerdo con las necesidades del usuario.
¿Se puede realizar por medios electrónicos?	no disponible

Información del resultado final

Nombre del resultado	**Cita agendada**
Tiempo de obtención	Obtención inmediata
Medio por donde se obtiene el resultado	Presencial Telefónico

Fundamento legal

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos o artículos	Soporte
Acuerdo	260	2004	Todos	
Decreto	4747	2007	Artículo 16	
Decreto Ley	019	2012	Artículos 123, 124	
Ley	1122	2007	Artículo 23	
Ley	1438	2011	Artículos 55, 139.8	
Resolución	5261	1994	Artículo 5	
Resolución	1552	2013	Todos	

Información de ejecución

Puntos de atención	Cualquier punto de atención 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 fotocopia(s)
Anotaciones adicionales: *Los menores de 18 años tarjeta de identidad y menores de 7 años registro civil de nacimiento*

Aplica para: Ciudadano

Documento

Cédula de extranjería: 1 fotocopia(s)

Aplica para: Extranjeros

Documento

Autorización de servicios: 1 fotocopia(s)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Excepción 1: En caso de ser afiliado a una Entidad Promotora de Salud del régimen subsidiado

Verificación institución

Estar afiliado a la entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado que tenga convenio con el hospital

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*

Excepción 2: En caso de ser población vinculada

Verificación institución

Encontrarse en el nivel I o II del SISBEN y no estar afiliado a una entidad promotora de salud

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 Solicitar la cita

Canal de atención

Medio	Detalle

Telefónico	Fijo **(57)4 4924000** ext. 100, Horario de atención: Lunes a viernes 7:00 AM a 4:30 pm viernes 7:00 a 4:00 pm

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

3 **Realizar la cancelación de la cita en caso de no poder asistir**

Canal de atención

Medio	Detalle
Telefónico	Fijo **(57)4 4924000** ext. 100, Horario de atención: lunes a jueves 7:00 a 4:30 pm y viernes de 7:00 a 4:00 pm

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

4 **Asistir a la cita en la fecha y hora programada, presentando los documentos requeridos**

Canal de atención

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

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

5 **Realizar el pago**

Canal de atención

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

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Cita agendada

Medio por donde se obtiene el resultado: Presencial, Telefónico

Medio para seguimiento del usuario

- Canal de seguimiento específico

Medio	Detalle
Telefónico	Fijo **(57)4 4924000** ext. 100, Horario de atención: lunes a jueves 7 :00 a 4:30 pm y viernes de 7:00 a 4:00 pm

Pre visualización de formato integrado

Institución o dependencia: E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL DE ANTIOQUIA CARISMA

Fecha última actualización: 2017-11-23 **Estado:** Inscrito

Tipo formato integrado: HM Modelo Único – Hijo **Número:** 58485

Descripción

Nombre propuesto en el inventario: **Historia clínica**

Nombre: **Historia clínica**

Nombre estandarizado: Expedición historia(s) clínica

También se conoce como:

Propósito: Obtener la historia clínica en la cual se registra cronológicamente las condiciones de salud del paciente o familia, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención.

¿Se puede realizar por medios electrónicos? no disponible

Información del resultado final

Nombre del resultado: **Copia de la historia clínica**

Tiempo de obtención: 1 Día(s) Hábil

Observaciones y excepciones al tiempo de obtención:

Medio por donde se obtiene el resultado: Presencial

Fundamento legal

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos o artículos	Soporte
Resolución	839	2017	Todos	
Resolución	1995	1999	Todos	
Ley	1438	2011	Artículo 16.7	
Ley	911	2004	Artículos 35 - 38	
Ley	528	1999	Artículos 44, 45	
Ley	23	1981	Artículos 34 - 36	
Decreto Ley	019	2012	Artículo 110	
Documento técnico	Sentencia T - ...	2009	Todos	

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

Carta de solicitud: 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *Donde se especifique qué parte de la historia clínica necesita y su finalidad*

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Excepción 1: Si la solicitud es realizada por el paciente

Documento

Cédula de ciudadanía : 1 original(es)

Aplica para: Ciudadano

Documento

Cédula de extranjería: 1 original(es)

Aplica para: Extranjeros

Excepción 2: Si la solicitud es realizada por un familiar o tercero

Documento

Autorización escrita: 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *En la que se especifique el nombre completo del paciente y la persona autorizada, con los respectivos números de identificación, lugar de residencia, teléfono, indicando el parentesco con el dueño de la historia clínica y motivo por el cual se hace la solicitud de la historia clínica*

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Documento

Cédula de ciudadanía : 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *Del paciente y de la persona autorizada*

Aplica para: Ciudadano

Documento

Cédula de extranjería: 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *Del paciente y de la persona autorizada*

Aplica para: Extranjeros

Excepción 3: Si el paciente es un menor de edad

Documento

Cédula de ciudadanía : 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *De los padres o representante legal*

Aplica para: Ciudadano

Documento

Cédula de extranjería: 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *De los padres o representante legal*

Aplica para: Extranjeros

Documento

Registro civil de nacimiento: 1 fotocopia(s)
Anotaciones adicionales: *Donde se establezca el parentesco o documento que lo acredite como representante legal del menor*

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Verificación institución

Ser menor de edad entre los 14 hasta los 18 años de edad

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*

Excepción 4: Si el paciente es un fallecido

Documento

Certificado de defunción: 1 fotocopia(s)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Documento

Registro civil de nacimiento: 1 fotocopia(s)
Anotaciones adicionales: *Donde se evidencie el parentesco para hijos o padres del fallecido o el Registro civil de matrimonio o la declaración que acredite que era compañero (a) permanente del fallecido*

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Documento

Cédula de ciudadanía : 1 fotocopia(s)
Anotaciones adicionales: *De los padres o hijos o conyugue*

Aplica para: Ciudadano

Documento

Cédula de extranjería: 1 fotocopia(s)
Anotaciones adicionales: *De los padres o hijos o conyugue*

Aplica para: Extranjeros

Excepción 5: Si el paciente se encuentra en estado de incapacidad

Documento

Certificado médico que evidencie el estado de salud físico o mental del paciente: 1 original(es)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Documento

Registro civil de nacimiento: 1 fotocopia(s)
Anotaciones adicionales: *Donde se evidencie el parentesco para hijos o padres o el Registro civil de matrimonio o la declaración que acredite que es compañero (a) permanente o documento que lo acredite como representante legal del menor*

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Documento

Cédula de ciudadanía : 1 fotocopia(s)
Anotaciones adicionales: *Del paciente y de los padres o de los hijos o del conyugue. En caso de ser un menor de edad mayor de 7 años Tarjeta de identidad, o menor de 7 años registro civil de nacimiento*

Aplica para: Ciudadano

Documento

Cédula de extranjería: 1 fotocopia(s)
Anotaciones adicionales: *Del paciente y de los padres o de los hijos o del conyugue*

Aplica para: Extranjeros

2 **Solicitar la historia clínica presentando los documentos requeridos**

Canal de atención

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

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Copia de la historia clínica

Medio por donde se obtiene el resultado: Presencial

Medio para seguimiento del usuario

- Canal de seguimiento específico

Medio	Detalle
Telefónico	Fijo **(57)4 4924000** ext. 133, Horario de atención: lunes- jueves de 7:00 a.m a 4:30 p.m y Viernes de 7:00 a.m a 4:00 pm.

Pre visualización de formato integrado

Institución o dependencia: E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL DE ANTIOQUIA CARISMA

Fecha última actualización: 2017-12-18 **Estado:** Inscrito

Tipo formato integrado: HM Modelo Único – Hijo **Número:** 58539

Descripción

Nombre propuesto en el inventario: **Certificado de defunción**

Nombre: **Certificado de defunción**

Nombre estandarizado: Expedición certificado(s) de defunción

También se conoce como: *Certificado médico de defunción*
certificado

Propósito: Acreditar legalmente el fallecimiento de una persona.

¿Se puede realizar por medios electrónicos?: no disponible

Información del resultado final

Nombre del resultado: **Certificado de defunción**

Tiempo de obtención: 1 Día(s) Hábil

Observaciones y excepciones al tiempo de obtención:

Medio por donde se obtiene el resultado: Presencial

Fundamento legal

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos o artículos	Soporte
Decreto	1171	1997	Artículos 6, 7	
Ley	9	1979	Artículos 515 - 522	
Resolución	1346	1997	Artículo 1	
Resolución	5194	2010	Artículos 17, 31	
Circular	019	2007	Título certificado de defunción	

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

Fallecimiento

Clasificación temática

Salud

Identificación

Qué se necesita

1 Reunir los documentos necesarios para realizar el trámite

Documento

Cédula de ciudadanía : 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *Del fallecido. Para menores de 18 años y mayores de 7 años la tarjeta de identidad, y para menores de 7 años el registro civil de nacimiento*

Aplica para: Ciudadano

Documento

Cédula de extranjería: 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *Del fallecido*

Aplica para: Extranjeros

Documento

Autorización de traslado de cadáveres: 2 fotocopia(s)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

2 Solicitar el certificado presentando los documentos

Canal de atención

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

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

3 Solicitar liquidación

Canal de atención

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

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

4 Radicar documentos

Canal de atención

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

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Certificado de defunción

Medio por donde se obtiene el resultado: Presencial

Medio para seguimiento del usuario

- Canal de seguimiento específico

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