ANEXO TÉCNICO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 02782

PROPONENTE PARA LA PRESENTACIÓN DE SU OFERTA DE SERVICIOS, DEBE CUMPLIR CON MÍNIMO LO SIGUIENTE

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA
890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RETINOLOGO, ESPECIALISTA EN CORNEA, GLAUCOMA, OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA, OCULOPLASTIA, ESTRABOLOGO, NEUROOFTALMOLOGO)
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RETINOLOGO, ESPECIALISTA EN CORNEA, GLAUCOMA, OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA, OCULOPLASTIA, ESTRABOLOGO, NEUROOFTALMOLOGO)
950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA
953501	TERAPIA ORTÓPTICA
950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN
951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B
951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO
951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO
952501	PAQUIMETRÍA
951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR (ANGIORRETINOFLUORESCENOGRAFIA)
951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DEL SEGMENTO POSTERIOR (ANGIORRETINOFLUORESCENOGRAFIA)
951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE
951502	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTADA POR ELEVACION
951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR
951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR y anterior
952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES
952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES
952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS
950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES
952102	ELECTRORRETINOG RAMA MULTIFOCAL
952101	ELECTRORRETINOG RAMA MONOFOCAL
950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFÉRICO CONVENCIONAL
950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO
952001	BIOMETRÍA OCULAR
951503	ABERROMETRÍA OCULAR
	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICO
080100	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA
081100	BIOPSIA EN PÁRPADO

082000	ESCISIÓN O ABLACIÒN DE LESIÓN O TEJIDO DE PARPADO
082101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR
082102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR
082301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO
082302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS
082304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS
082403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO
082404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS
082405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS
082406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO
082407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL
082504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS
082602	TARSORRAFIA
083001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO
083002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL
083003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR
083004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL
083005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO
083803	CANTOPLASTIA
083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR
083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA
083806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL
083807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL
083808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON
086001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO
086002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO
086003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO
088001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA
088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO
088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO
088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO
088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO
088403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO
089104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)
089105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA
089201	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN
089202	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA
089203	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA
089205	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO

089206	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO
089207	CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL
089301	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO
089302	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO
089303	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA
090101	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL
091101	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL
091201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL
092002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL
094101	EXTRACION DE CUERPO EXTRAÑO EN SACO LAGRIMAL
094201	SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES
094401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA
095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL
096101	DACRIOCISTECTOMÍA
097101	PLASTIA DE CANALICULOS LAGRIMALES
097201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE
097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS
098101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA
098102	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA
098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTO MÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA
098302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA
099001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA
099002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO
100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL
102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA
102102	CITOLOGIA DE CONJUNTIVA
102103	CITOLOGIA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA
103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA
103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO
103103	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)
103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO
103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO
103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO
103108	PERITOMÍA TOTAL
103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA
104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON
104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA
106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA
111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA
112101	FROTIS DE CÓRNEA
112201	BIOPSIA DE CÓRNEA
114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA
114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL
115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL
115301	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL
115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL
115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA
115306	SUTURA DE CÓRNEA
115308	QUERATECTOMIA

115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA
116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL
116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL
116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL
116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA
116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA (PLASTIA EN ESCLERA)
117301	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL
117401	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL
117402	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA
117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD
118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA
118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL
118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO
118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL
120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO
121101	IRIDOTOMÍA MANUAL
121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA LASER
121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS
121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)
122201	BIOPSIA DE IRIS
122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA
123001	IRIDOPLASTIA MANUAL
123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA CON LASER
123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS
123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES
123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS
124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS
124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS
124202	IRIDOCISTECTOMÍA
124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS
124303	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA
124304	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA
124401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR
124402	IRIDOCICLECTOMÍA
125101	GONIOTOMÍA
125401	TRABECULOTOMÍA
125501	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)
126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL
126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE
126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE
126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA
126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA
126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA (INSERCIÓN IMPLANTE PARA GLAUCOMA)
126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR
127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA
128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]
128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA
128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA
128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE
129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO
129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO

129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR
130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO
130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO
130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO
130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA
136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL
136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL CON LASER
136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA
137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR
137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS
137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES
137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS
137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA
137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR
137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR
138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR
142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL
142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR
143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA
143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA
143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA
143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA
143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL
147104	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO
147401	VITRECTOMiA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES
147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA
147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA
147405	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO
147406	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR
147407	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA
147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA
147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO
147503	VITREOLISIS ASISTIDA
150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR
150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES
152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR
154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS
154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS
154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS
154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS
154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS
154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS
154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS
154008	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS
154009	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA

154010	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	
160101	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	
160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	
161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	
162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	
162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	
162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	
163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	
163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	
164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	
164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	
164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	
164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	
165001	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	
166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	
166301	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	
167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	
168301	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	
168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	
168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	
168403	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	
168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	
169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN MEDICAMENTO	
169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	
169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	
169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA(AFLIBERCEPT)	
169007	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	
169008	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA(RANIBIZUMAB)	
169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	
169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	
169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	
169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	
981901	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	
NOTA	Procedimientos múltiples, se liquidarán el primero al 100% y el segundo 60%; para los procedimientos bilaterales, se liquidarán el primero al 100% y el bilateral al _75_%	
	El primer control post quirúrgico estará contemplado en la tarifa del procedimiento realizado	

1. Condiciones técnicas adicionales para presentar con la oferta

El proponente deberá cumplir con los siguientes requisitos técnicos adicionales, para lo cual deberá anexar en su oferta los siguientes documentos:

- El contratista certificara el descuento aplicado en procedimientos bilaterales o en mismo tiempo quirúrgico referente a la tarifa plena.

- El contratista deberá garantizar que el primer control posquirúrgico deberá estar contemplado en la tarifa del procedimiento realizado.
- El contratista realizará jornadas de tamizaje visual para los usuarios y beneficiarios del ESM EMAVI, con el fin de llevar a cabo programas de promoción, prevención y detección temprana de factores de riesgo relacionados con la discapacidad visual y otras alteraciones oculares e informará al supervisor del contrato el resultado que será un insumo necesario para brindar continuidad en la atención y seguridad en los tratamientos requeridos por el usuario.
- El contratista programará mínimo 2 días de atención tipo jornada para los pacientes adscritos al ESM - EMAVI mensualmente, la primera para diagnóstico y plan de manejo del paciente y la segunda para realización del tratamiento establecido. Lo anterior con el fin de garantizar la oportunidad en la atención y la accesibilidad a los servicios y resolutividad a las necesidades médicas requeridas por los pacientes.
- Oportunidad de citas en cada servicio solicitado de acuerdo con el reporte exigido por la SUPERSALUD.
- Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada versus población a atender), suscrito por el representante legal.
- Certificado del Registro Generadores de Residuos Peligrosos ante la Corporación Autónoma Departamental, firmado por el representante legal.
- Certificar la inscripción del personal en el RETHUS (Registro único nacional del talento humano en salud). En igual sentido, durante la ejecución del contrato, el supervisor del mismo podrá requerir a la IPS, la mencionada certificación (RETHUS) del personal tratante de los usuarios.
- Certificación de cumplimiento sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Constancia de inscripción vigente ante el REPS con la respectiva habilitación de los servicios prestados y/o solicitados por parte de la EMAVI.



TC. JUAN MIGUEL CASTRO HERRERA
Gerente del Proyecto