

**HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E**

NIT. 892.000.264 – 4

PROCESO GESTIÓN JURIDICA**FORMATO DE CONTRATACIÓN**

Fecha: 09/04/2024

Código: GJ-SP1-FR-05

Versión: 04

SUBPROCESO: NECESIDAD DEL SERVICIO O SUMINISTRO

SOLICITUD DE NECESIDAD ADMINISTRATIVA

BIEN

SUMINISTRO

X

No. ORDEN:

* Fecha de solicitud:

11

4

2024

DD

MM

AAA

*Dependencia:

AREA ASISTENCIAL

*Teléfono:

*** DESCRIPCION DE LA SOLICITUD:** SUMINISTRO DE ALIMENTOS DIARIOS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, DE ACUERDO A LAS DIETAS REALIZADAS POR PARTE DEL PERSONAL MEDICO DE LA INSTITUCIÓN Y DEMÁS ALIMENTOS REQUERIDOS PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E.

Prioridad de la solicitud:

Alta o prioritaria



Normal



Baja



ITEM	DESCRIPCIÓN DE DIETAS	DESTINACION
1	NORMAL	AREA ASISTENCIAL
2	HIPERPROTEICA	
3	BLANDA	
4	HIPOGLUCIDA 1.500CAL	
5	HIPOGRASA	
6	HIPOSODICA	
7	LIQUIDA CLARA	
8	LIQUIDA COMPLETA	
9	LIQUIDA ASTRIGENTE	

CAUSA QUE ORIGINA LA SOLICITUD:

La dieta forma parte integral de los servicios con internación aplicables a esta E.S.E., que presta servicios con estancia hospitalaria de maternidad y hospitalización e internación en aislamiento.

JUSTIFICACION O DIAGNOSTICO:

Según la organización mundial de la salud, el suministro de una dieta adecuada desarrolla el efecto preventivo, terapéutico y educativo del paciente y contribuye a su bienestar social y físico, en otras palabras, ayuda al enfermo a hacer su estancia en el hospital más llevadera, fortalecer hábitos y mejora su estado de salud y se da cumplimiento a normatividad vigente con relación a dieta hospitalaria.

*Firma de Solicitante

Fecha:

*Firma de Recepciona

Fecha:

* Firma quien Aprueba

Fecha:

Nota: Es responsabilidad del Funcionario/Contratista el Uso debido de los Equipos y la infraestructura del Hospital de Acacias E.S.E.

Espacio de uso exclusivo para administración

Observaciones: