MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA



FECHA DE ELABORACION

13 DE JUNIO DE 2017

ACTUALIZADO ENERO DEL 2022

ELABORO	REVISO	APROBO
Daniela Sandoval	Daniela Sandoval	Roció Leal
A. Calidad	**Enfermera Jefe**	**Gerente**

"RICAURTE, CON EQUIDAD, SEGURIDAD Y COMPROMISO SOCIAL"
CALLE 4 No 14 B-22/ EL PESEBRE
Centrodesalud-ese@ese-ricaurte-cundinamarca.gov.co

INTRODUCCION

El Sistema de Referencia y Contrarreferencia es el conjunto de Normas Técnicas y Administrativas que permiten prestar adecuadamente al usuario el servicio de salud, según el nivel de atención y grado de complejidad de los organismos de salud con la debida oportunidad y eficacia.

De conformidad con las normas referentes al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud, y siguiendo las directrices impartidas desde el nivel Central, dada por la reglamentación del Sistema General de Seguridad Social en Salud, estipulado en la ley 10 de 1993, ley 715 de 2001, decreto 1011 de 2006; 4747 de 2007.

El CENTRO DE SALUD DE RICAURTE E.S.E tiene en cuenta el papel fundamental del régimen de referencia y contrarreferencia el cual consiste en Facilitar el acceso universal a los servicios de salud y la atención oportuna e integral a los usuarios mediante el desarrollo legal, técnico y administrativo del régimen como un componente de la red de servicios, teniendo en cuenta los componentes de transporte, información y comunicaciones en el área de influencia del municipio del Ricaurte.

El presente manual tiene como finalidad estandarizar los conceptos referentes al sistema de referencia y contra referencia a nivel institucional, con base a la normatividad legal del país, y siguiendo las directrices del departamento de Cundinamarca.

Inicialmente se enmarca el manual en un marco legal, el cual le da soporte jurídico para la implementación del manual a nivel de la IPS, como lo establece la norma, y se adoptan dicha normatividad para el adecuado funcionamiento a nivel institucional.

ALCANCE.

Facilitar el acceso universal a los servicios de salud y la atención oportuna e integral a los usuarios de la E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE, mediante el desarrollo legal, técnico y administrativo del régimen de referencia y contra referencia como un componente de la red de servicios en el departamento de Cundinamarca.

OBJETIVO GENERAL

Facilitar la atención oportuna e integral del usuario, el acceso universal de la población al nivel de tecnología que se requiera y propender por una racional utilización de los recursos institucionales.

OBJETIVOS

1. Permitir a la población el acceso oportuno y funcional a la atención integral en salud, de acuerdo a la red de servicios del departamento.

2. Ofrecer a los usuarios que consultan en nuestra institución la atención en el nivel de tecnología adecuado a su necesidad, bajo los criterios de oportunidad, eficacia y eficiencia.

3. Contribuir a racionalizar los recursos de salud en procura de una eficiente gerencia de los servicios y de la satisfacción de usuario.

4. Capacitar a los usuarios en el régimen de referencia y contra referencia para que utilicen en forma adecuada sus servicios.

MARCO LEGAL

El régimen se desarrolla teniendo como marco de referencia las siguientes normas:

Ley 100 de 1993(...) todas las entidades promotoras de salud establecerán un sistema de referencia, y contra referencia para que el acceso a los servicios de alta complejidad se realicen por el primer nivel de atención, excepto en los servicio de urgencias.

Resolución 5261 de 1994 (...) El acceso al servicio siempre será el primer nivel o por el servicio de urgencias. Para los niveles subsiguientes el paciente deberá ser remitido por un profesional en medicina general de acurdo a las normas definidas para ello, las que como mínimo deberán contener una historia clínica completa en la que se especifique el motivo de la remisión, los tratamientos y resultados previos.

DECRETO 4747 DEL 7 DE DICIEMBRE DEL 2007. Define la Referencia y contra referencia. Conjunto de procesos, procedimientos y actividades Técnicos y administrativos que permiten prestar adecuadamente los servicios de Salud a los pacientes, garantizando la calidad, accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad de los servicios, en función de la organización de la red de prestación De servicios definida por la entidad responsable del pago.

La referencia es el envío de pacientes o elementos de ayuda diagnóstica por parte de un prestador de servicios de salud, a otro prestador para atención o complementación diagnóstica que, de acuerdo con el nivel de resolución, de respuesta a las necesidades de salud.

La contra referencia es la respuesta que el prestador de servicios de salud receptor de la referencia, da al prestador que remitió. La respuesta puede ser la contra remisión del paciente con las debidas indicaciones a seguir o simplemente la Información sobre la atención prestada al paciente en la institución receptora, o el resultado de las solicitudes de ayuda diagnóstica.

DEFINICIONES Y/O MARCO CONCEPTUAL

Usuario: Persona que ésta en el sistema general de seguridad social bien sea en el régimen contributivo o en el subsidiado.

Referencia: Es él envió de usuarios o elementos de ayuda diagnostica por parte del prestador de servicios a otras instituciones de salud para la atención o complementación diagnostica, que de acuerdo con el grado de complejidad den respuesta a las necesidades de salud. En ese orden de ideas, la referencia incluye las remisiones de usuarios o las muestras biológicas enviadas para estudio.

Contrarreferencia: Hace referencia a las respuestas que dan las instituciones prestadoras de servicios de salud receptoras de la referencia al organismo que la envió. Dicha respuesta puede ser concepto técnico sobre una atención prestada, o el resultado de las solicitudes de ayudas diagnósticas.

Red de prestación de servicios: Es el conjunto articulado de prestadores de servicios de salud, ubicados en un espacio geográfico, que trabajan de manera organizada y coordinada en un proceso de integración funcional orientado por los principios de complementariedad, subsidiariedad y los lineamientos del proceso de referencia y contra referencia establecidos por la entidad responsable del pago, que busca garantizar la calidad de la atención en salud y ofrecer una respuesta adecuada a las necesidades de la población en condiciones de accesibilidad, continuidad, oportunidad, integralidad y eficiencia en el uso de los recursos.

Prestadores de servicios de salud: Se consideran como tales las instituciones prestadoras de servicios de salud y los grupos de práctica profesional que cuentan con infraestructura física para prestar servicios de salud y que se encuentran habilitados. Para efectos del presente decreto, se incluyen los profesionales dependientes de salud y los servicios de transporte especial de pacientes encuentren habilitados.

Entidades responsables del pago de servicios de salud: Se consideran colas direcciones departamentales, distritales y municipales de salud, las entidades promotoras de salud de los regímenes contributivo y subsidiado, las entidades adaptadas y las administradoras de riesgos profesionales.

RESPONSABILIDADES DE LA REFERENCIA

Como lo establece el artículo 6 del decreto 2579 de 1991, la institución prestadora referente será la responsable de la atención del usuario o del elemento objeto de remisión hasta que ingrese a la entidad receptora.

CARACTERISTICAS DE LA REFERENCIA

- Teniendo en cuenta que todas las entidades de salud propias, contratadas o adscritas, así como los profesionales independientes que hacen parte de la red de servicios del departamento y de los aseguradores, igualmente hacen parte del sistema de referencia y contra referencia, se establecen algunas características comunes a todos los prestadores, dependiendo de la aseguradora responsable del paciente que deben garantizar una red de servicios:
- Todas las instituciones prestadoras de la red, propias, contratadas o adscritas, así como los profesionales independientes, tendrán la información disponible, sobre los diferentes organismos que conforman la red de las diferentes entidades que actualmente contratan con nosotros, y los servicios ofrecidos por estas, que permitan la oportuna y adecuada referencia de pacientes de acuerdo con las patologías que estos presenten u el servicios que estos requieran.
- De la misma forma, todas las instituciones prestadoras del departamento, así como los profesionales independientes, tendrán la información disponible acerca de las instancias de autorización de las aseguradoras que con ella contratan. Incluyendo medios de comunicación, responsables y servicios que requieren autorización en cada entidad.
- Las referencias se realizaran teniendo en cuenta la gravedad del paciente y el sitio más cercano que cumpla con el nivel de complejidad que amerite el usuario, dentro del área establecida y de más fácil acceso.
- Cada prestador de la red establecerá un sistema de registro interno de las referencias y contra referencias realizadas, que permitan la evaluación posterior del sistema de garantía de la calidad.
- Todas las entidades deben cumplir con la reglamentación que sobre el uso de transporte y mecanismos de comunicación se tenga dentro del departamento y en el ámbito nacional.
- Todo prestador de servicios de la red, así como la IPS que reste servicio de urgencias calificada, tiene la obligación de notificar en las 24 horas hábiles siguientes al ingreso y/o en la menor brevedad posible cualquier tipo de evento que genere la internación y/o traslado de un paciente, para que la aseguradora genere autorizaciones o tome las decisiones oportunas y los correctivos que

sean necesarios para la atención del usuario, este proceso lo incluye para la E.S.E

- Cuando las condiciones lo ameritan a criterio del prestador tratante, el paciente referido, se debe transportar en ambulancia tipo TAB-TAM desde el organismo referente, en caso de no contar con este recurso el organismo referente se responsabilizara de la consecución de esta con la unidad de asistencia más próxima. El paciente referido debe ir acompañado de un familiar o responsable y de una enfermera o medico si lo requiere, de acuerdo con el grado de severidad de la patología y las condiciones generales del paciente definidas por el prestador tratante.
- La responsabilidad de la realización y coordinación de las actividades necesarias para la remisión de un paciente es del médico que la solicita.
- La referencia y transporte de elementos biológicos y muestras del ambiente para diagnóstico, se hará de conformidad con las técnicas específicas de bioseguridad y según el protocolo de transporte de muestras para garantizar la cadena de frio y la custodia.
- La contra referencia del paciente debe hacerse con destino a su organismo de salud de origen.
- Si la contra referencia a un paciente amerita, según criterio del prestador tratante, ser trasladado en una ambulancia, es responsabilidad del organismo contra referente de la consecución de la misma, previo aviso a la aseguradora y la institución receptora.

PROCESO POR GRUPOS DE ATENCION

CONSULTA EXTERNA, PROMOCION Y PREVENCION Y ODONTOLOGIA.

El proceso para la realización de los procedimientos, actividades e intervenciones derivadas de la evaluación de los servicios de promoción y prevención, consulta externa médica y odontológica general, que son de responsabilidad del equipo de promoción y prevención, el médico general tratante o el odontólogo tratante respectivamente tendrán las siguientes características:

- Referencia para valoración por medicina u odontología especializada y subespecialidad ambulatoria.
- El usuario es atendido por el equipo de promoción y prevención, el médico general o el odontólogo, quien evalúa teniendo en cuenta los estándares de calidad de consulta externa establecidos por la institución; valora al usuario, explicando en forma breve y cara (lenguaje no técnico) la patología; formula o criterio danto las recomendaciones claras oportunas, explicando la forma y uso de los medicamentos prescritos.
- Si el usuario requiere valoración especializada ambulatoria, se le entregara el formato de remisión o interconsulta completamente diligenciado en el

formato, diseñado para tal fin, por parte del profesional tratante y el usuario se encarga de acudir al asegurador y tramitar la cita y la autorización.

- El usuario solicita su cita en la secretaria de salud departamental, a través de la oficina de atención al usuario de la E.S.E, los servicios que no estén en el POS, quien en forma oportuna y teniendo en cuenta la procedencia y/o urgencia relativa del paciente, diligencia la orden en el menor tiempo no mayor a 15 minutos, no requerirá autorización y se dirige al asegurador.
- Cuando la referencia solicitada debe ser conseguida en la red fuera del departamento, el paciente deberá solicitar telefónicamente la cita a la aseguradora o entidad a la cual pertenece, en las 24 horas siguientes la aseguradora deberá notificarle telefónicamente al usuario la hora y lugar de la consulta, el usuario deberá solicitar el documento de autorización a la aseguradora con la respectiva orden de remisión o interconsulta.

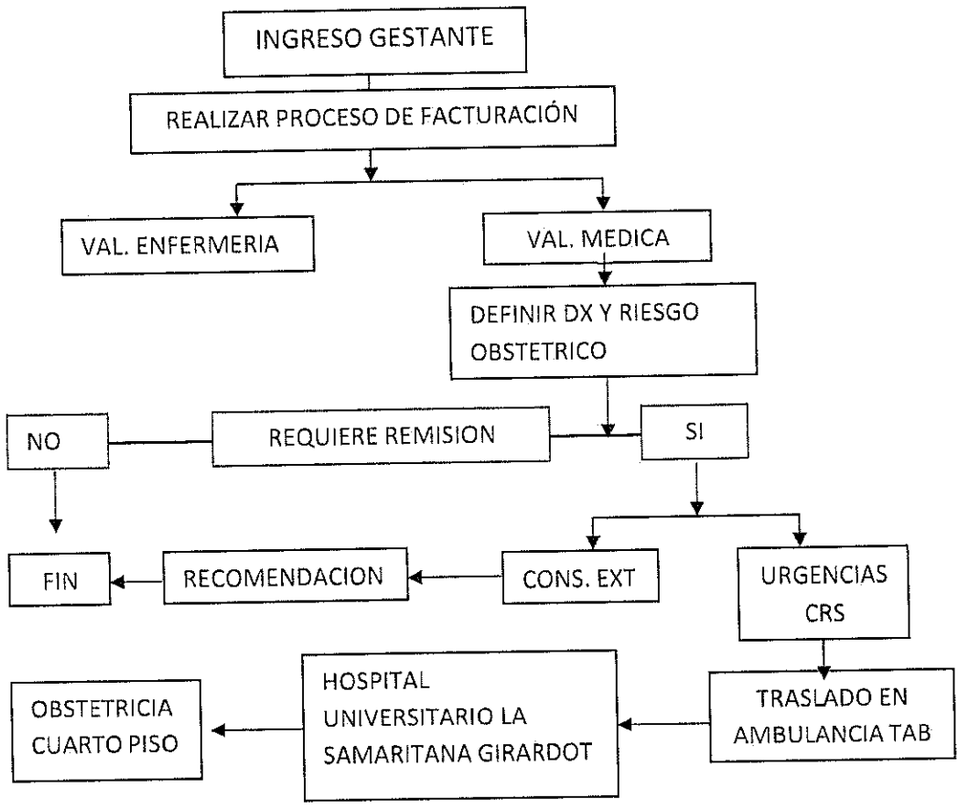
REFERENCIA PARA PROCEDIMIENTOS DE COMPLEMENTACION TERAPEUTICA Y/O APOYO DIAGNOSTICO AMBULATORIO.

- El paciente es atendido por el equipo de promoción u prevención, el médico general o el odontólogo, quien evalúa teniendo en cuenta los estándares de calidad de consulta externa establecidos por cada entidad, valora al usuario, explicando en forma breve y clara la patología, formula a criterio dando las recomendaciones claras y oportunas y explicando la forma y uso de los medicamentos prescritos.
- Si el paciente requiere de la ejecución de procedimientos de complementación terapéutica y/o apoyos diagnósticos ambulatorios se le entrega el formato de orden de servicios completamente diligenciado, en el formato diseñado para tal fin, por parte del médico tratante.
- Para los servicios de laboratorio clínico que preste la red de su aseguradora y que estén debidamente contratados por la entidad a la que se remita el usuario, se le autorizaran en forma inmediata y podrá acudir directamente a cualquiera de los prestadores de nuestra red, dentro de los horarios establecidos para tal fin y con la preparación indicada por su profesional tratante.
- Para los servicios de radiología general, electrocardiografía y ecografías, si el servicio está debidamente contratado por su entidad, se le autorizara y podrá acudir directamente al prestador de la aseguradora, en los horarios establecidos y con la preparación correspondiente. Si el servicio no se presta en la red del asegurador, se le informara al usuario a donde deberá dirigirse para obtener su autorización correspondiente, cada entidad deberá entregar a su paciente vía fax, la autorización indicando en ella fecha, hora y sitio de atención, para que el usuario acceda a su servicio en el horario especificado y con la preparación necesaria para su atención.

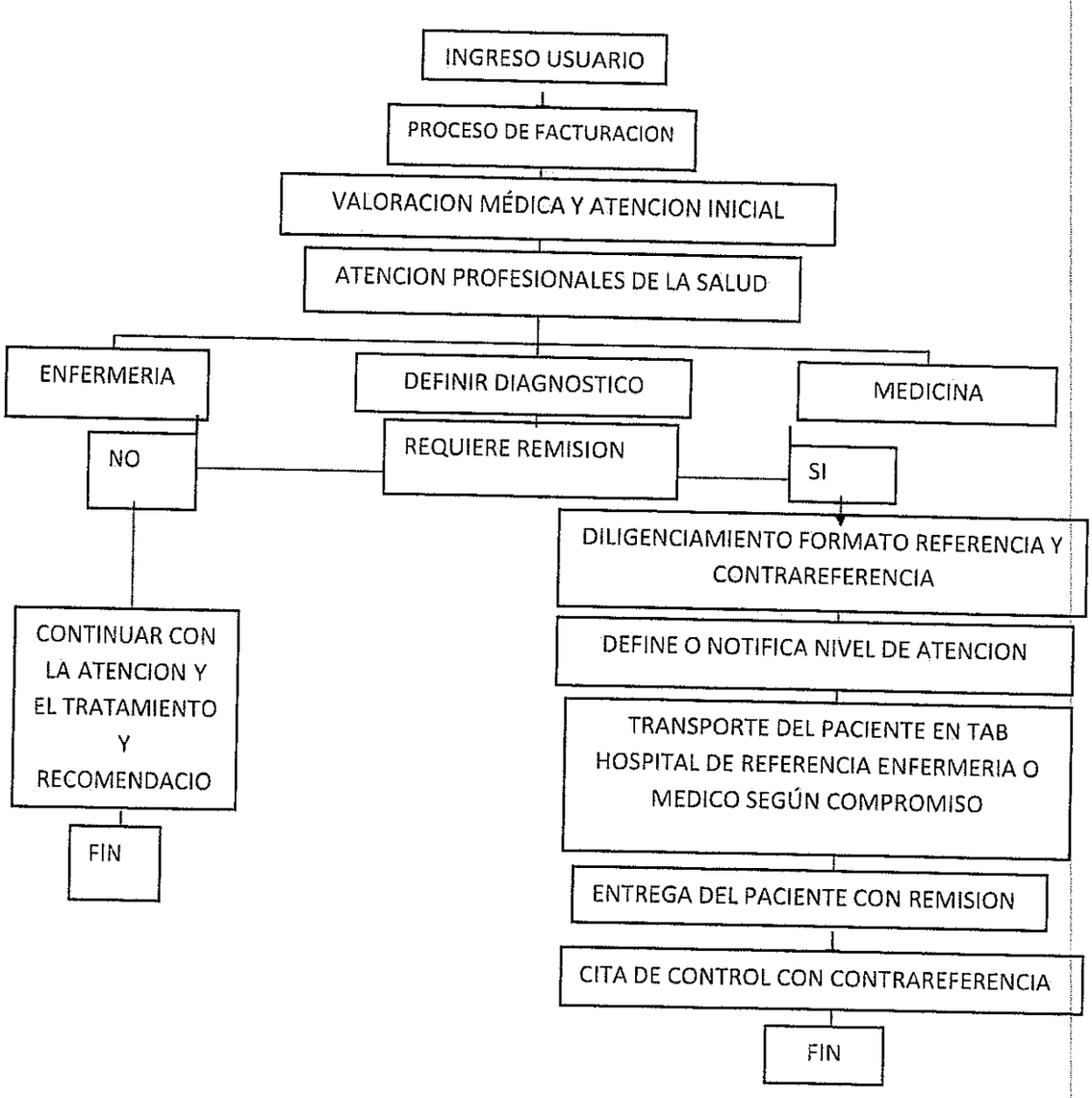
- Cuando el servicio solicitado se encuentra en la red departamental, se da la orden, la cual se diligencia en no más de 10 minutos especificando el sitio de atención, fecha, hora y nombre del prestador, cuando el procedimiento se haga vía telefónica no requerirá más de 5 minutos para llevarse a cabo el usuario debe acudir a la oficina de atención al usuario.
- Cuando la referencia solicitada debe ser conseguida en la red fuera del departamento, la cita debe ser solicitada telefónicamente en la entidad o EPS a la que pertenece el paciente.
- En todo caso las solicitudes de exámenes de I, II, III y IV nivel requieren soporte con resumen de historia clínica. En este tipo de referencia no se cancelaran servicios que no han sido previamente autorizados o con el visto bueno de la entidad o EPS a la que pertenece el paciente.
- Para los servicios de complementación terapéutica, terapias, optometría, nutrición y psicología el paciente solicita su cita con la aseguradora, siempre u cuando el servicio esté debidamente contratado o autorizado por la entidad o EPS a la cual pertenezca el paciente, de no ser así, el paciente debe solicitar su autorización con la EPS y en forma oportuna y teniendo en cuenta su procedencia y urgencia relativa del paciente diligencia la orden o autorización en un tiempo no mayor a 10 minutos.
- Cuando la referencia solicitada debe ser conseguida en la red fuera del departamento, la cita será solicitada telefónicamente por la entidad o EPS a la que pertenece el paciente y en las 24 horas hábiles notificara al paciente telefónicamente la hora y el sitio de atención, el día de la cita el paciente debe acercarse a la EPS por la orden de remisión o interconsulta y su respectiva autorización.
- Todo proceso de referencia que realiza la ESE, de usuarias maternas por consulta externa o urgencia se debe informar al paciente que la institución cuenta con política IAMI y las recomendaciones.
- Toda materna que acude a la ESE debe ser valorada, capacitada en la política IAMI y remitida.

PROCEDIMIENTO DE REFERENCIA DE GESTANTES A URGENCIAS

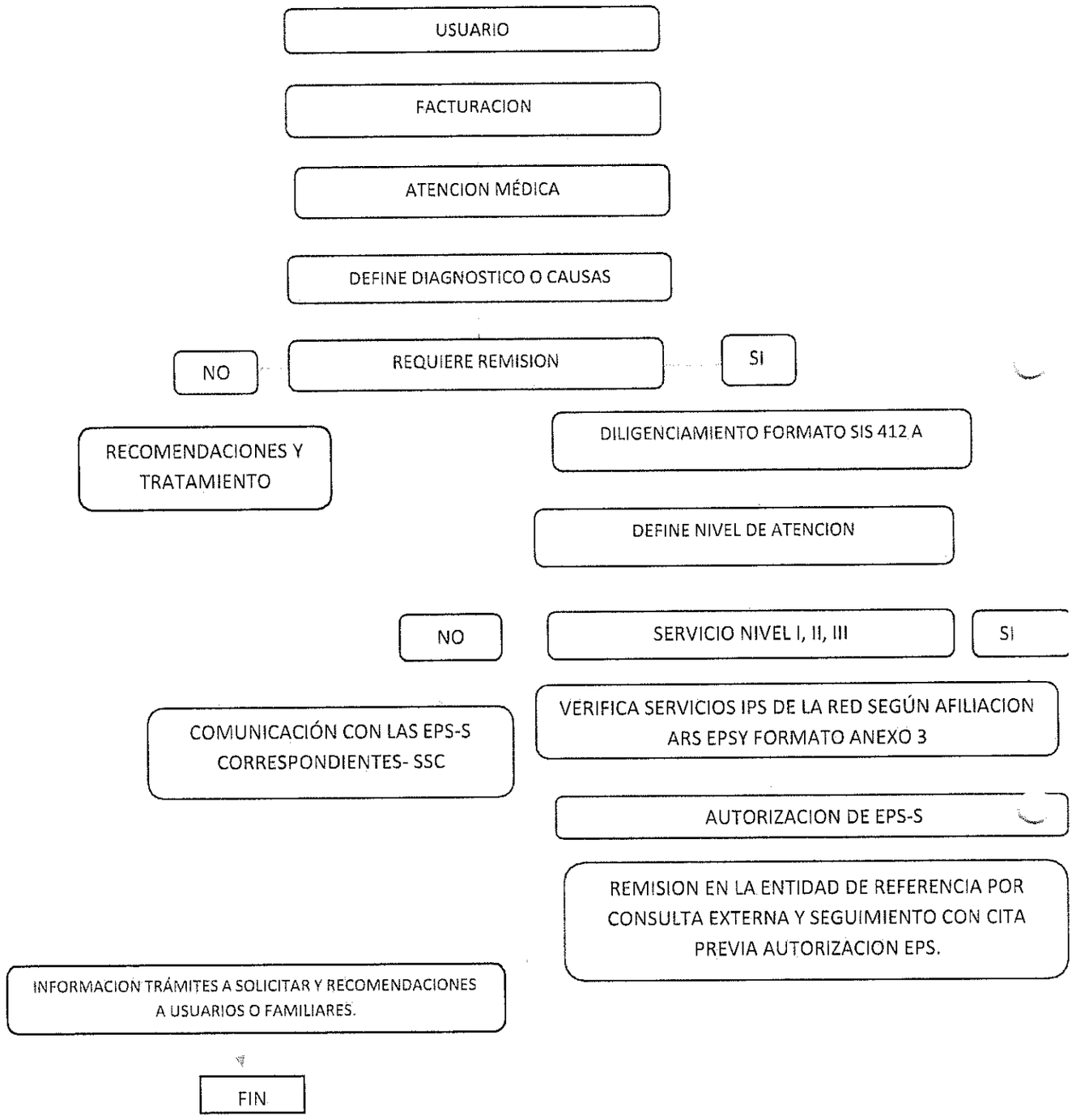
1. Ingreso de la gestante.
2. Proceso de facturación
3. Atención por medicina general o enfermería
4. Definir el diagnóstico y riesgo obstétrico.
5. Comunicación con el hospital de referencia.
6. Si aceptan la remisión y no la confirman.
7. Si aceptan la remisión y no la confirman comunicarse con EPS.



PROCEDIMIENTO PARA LA REFERENCIA DE PACIENTES EN LAS IPS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN LA CONSULTA PRIORITARIA.



PROCEDIMIENTO PARA LA REFERENCIA DE PACIENTES EN LAS IPS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN (INGRESO POR CONSULTA EXTERNA)



ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE CUNDINAMARCA

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

Formula

Políticas y dicta las normas del régimen de referencia y contra referencia

SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

- ✓ Dirección administrativa y financiera.
- ✓ Gerencia financiera y Hospitalaria.
- ✓ Dirección de asuntos jurídicos
- ✓ Dirección de salud pública y laboratorio.
- ✓ Dirección de desarrollo de servicios de salud.
- ✓ Dirección vigilancia y control.
- ✓ Oficina de planeación y sistemas de información.

Adapta y aplica las normas, dirige y orienta la organización de la red de servicios de salud.

HOSPITALES UNIVERSITARIOS (III NIVEL)

HOSPITALES REGIONALES (II NIVEL)

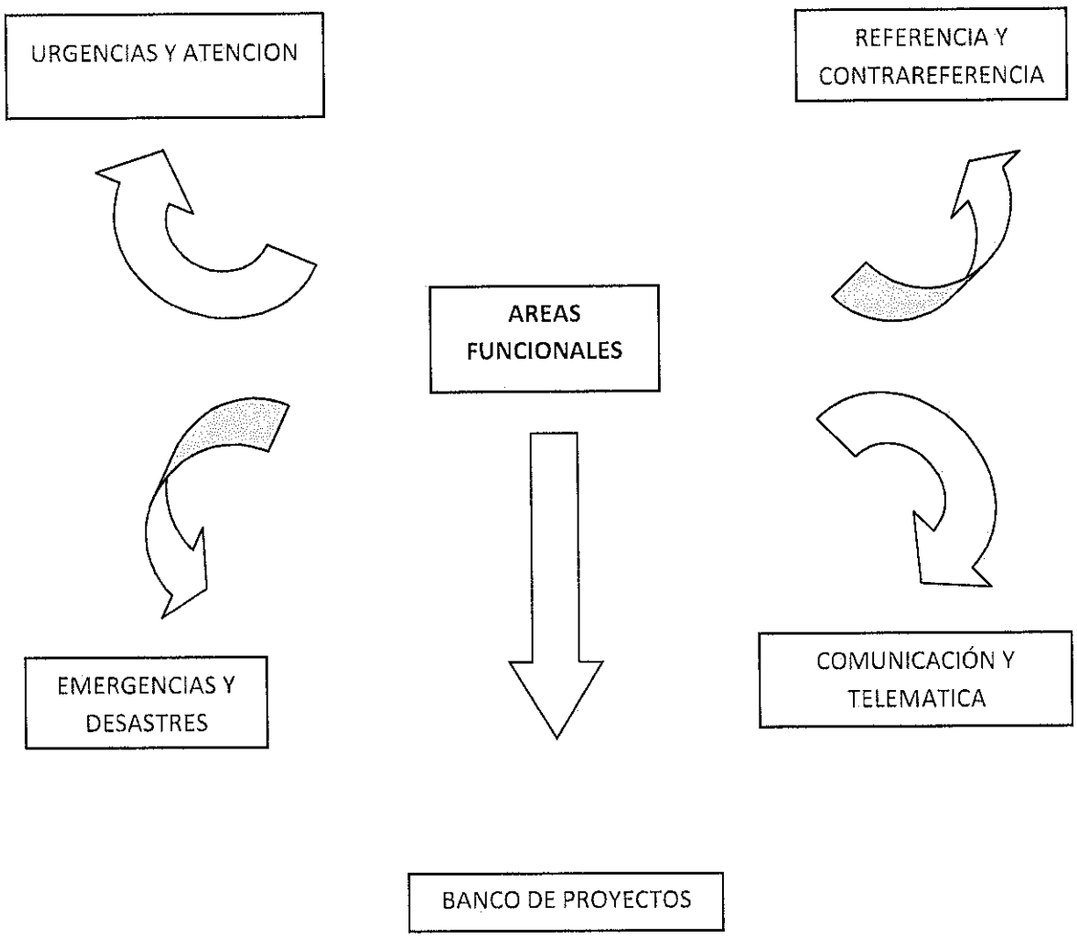
HOSPITALES LOCALES (I NIVEL)

CENTROS Y PUESTOS DE SALUD

DIRECCIONES LOCALES DE

Garantizan la prestación de servicios de salud eficiente, oportuna y de calidad mediante el adecuado sistema de referencia y contra referencia.

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LA DIRECCION DE URGENCIAS EMERGENCIAS Y DESASTRES



PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE.

PASO	DESCRIPCION	LUGAR	RESPONSABLE
1	Análisis de los aspectos clínicos del usuario que como consecuencia induce la referencia a nivel.	Consultorio Centro de salud	Medico u odontólogo
2	Explicación de las causas de la remisión y beneficios de la misma al usuario.	Consultorio centro de salud	Medico u odontólogo
3	Elaboración de documento de referencia(Formato SIS 412-Anexo No. 3), original y copia.	Consultorio centro de salud	Medico u odontólogo
4	Archivo de copia de remisión en historia clínica del usuario.	Consultorio centro de salud	Medico u odontólogo
5	Solicitud de autorización del evento.	Oficina de aseguradora	usuario
6	Autorización del evento	Oficina de aseguradora	Coordinar medico de aseguradora encargado
7	Solicitud y asignación de cita para evento de la referencia	Hospital de la red de la aseguradora	Personal médico y paramédico
8	Cumplimiento de la cita	Hospital de la red de la aseguradora	Recepcionista o secretaria de citas
9	Valoración médica según remisión	Consultorio del Hospital de la red de la aseguradora	Personal médico y paramédico

10	Elaboración de contra referencia	Consultorio del Hospital de la red de la aseguradora	Personal médico o paramédico
11	Solicitud y asignación de cita prioritaria	Citas, centro de salud	Atención al usuario
12	Valoración del control de contra referencia	Consultorio centro de salud	Médico y odontológico

PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL SERVICIO DE CONSULTA PRIORITARIA DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE.

PASO	DESCRIPCION	LUGAR	RESPONSABLE
1	Ingreso del usuario al Centro de salud de Ricaurte.	Centro de salud	Usuario
2	Causas de la Cita Prioritaria y beneficios de la atención al usuario.	Enfermera Auxiliar de turno Centro de Salud de Ricaurte	Enfermera Auxiliar de turno Centro de Salud de Ricaurte
3	Valoración en el Centro de Salud de los aspectos clínicos del usuario que como consecuencia induce a la Consulta Prioritaria.	Enfermera Auxiliar de turno Centro de Salud de Ricaurte	Enfermera Auxiliar de turno Centro de Salud de Ricaurte
4	Proceso de facturación.	Oficina de facturación	Enfermera Auxiliar de turno Centro de Salud de Ricaurte
5	Valoración médica y atención inicial prioritaria.	Consultorio Centro de Salud	Medico u Odontólogo
6	Definir diagnostico o causa de la remisión	Consultorio Centro de Salud	Medico u Odontólogo

7	Sino requiere remisión continuar con la atención y tratamiento	Consultorio Centro de Salud	Medico u Odontólogo
8	Si requiere de remisión elaboración de documento de referencia (Formato SIS 412-Anexo N°3) Original y Copia.	Consultorio Centro de Salud	Medico u Odontólogo
9	Comunicación con el Hospital de Referencia. Tel. 8351020 Hospital la Samaritana	Oficina Siau	Atención al usuario
10	Si aceptan la remisión y no la confirman comunicarse con la eps o CRUC para decidir la remisión. **Ministerio** Tel. 3305071-3305070 Frecuencia. 9351 Avantel. 3505564447 Id. 1189 **Cundinamarca** Tel. 2627056-2627028 **Fax.** 3352249 Avantel. 18 *661	Oficina Siau	Atención al usuario
11	Informar al paciente y familiares y tramites	Oficina Siau	Atención al usuario

DIRECTORIO EN CASO DE URGENCIA

1. EPS CONTRIBUTIVOS Y SUBSIDIADOS

ALIAN SALUD	**LINEA GRATUITA** 018000118118 **TEL REF:** (091) 7 568000 7 423488 **OPC** 4-6 **CEL REF:** 318 2 404479 Centralreferencia1@aliansalud.com.co
ASMET SALUD	**AUT FAX:** 2667300 **REM:** (092) 8312002 (092) 8339444 **CELS JEFE JONATHAN:** 315 4912920 -3162590492 cosoloremisiones@asmetsalud.org.co
ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO	**LINEA GRATUITA** 018000116882 **FAX OPC:** 2 **CLAVE** 1234 **OTROS FAX:** (094) 6 717703 6 712755 autorizaciones@mutualser.org
CAFAM EPS	**AUTORIZACIONES:** 3 105111 **EXT** 4 128 4153 **SUBSIDIADOS:** (091) 6 468000 **EXT** 2080 2081 **FAX:** (091) 6 468000 **EXT** 3417 ciot@cafam.com.co
CAFE SALUD EPS	**LINEA GRATUITA** 018000120777 **TEL:** (091) 6 466925 **FAX:** (091) 6 446093 **OPC:** 4 **CEL: 3003848666** **cafesaludredhuilatolima@cafesalud.com.co**

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR ANTIOQUIA	**TELS:** (094) 4 481747 **OPC:** 5-1 2 516155 notificacionepss@comfama.com.co
CAPITAL SALUD	**TELS:** (091) 3389760-3389650 **REFERENCIA:** (091) 4 853111 4 854666 Referenciaycontrarefc@capitalsalud.gov.co
COLMEDICA EPS	**LINEA GRATUITA** 018000123703 018000123700 **TELS:** (091) 7 565656 4 010101
COLMENA EPS	**LINEA GRATUITA** 018000919667
COLSUBSIDIO	**LINEA GRATUITA** 018000118383 **OPC** 1 **AUTORIZACIONES:** (091) 2 459875 **FAX** **TELS:** (091) 3 204150 3 204148 autorizacionesposturg.epss@colsubsidio.com
COMFAMILIAR	**LINEA GRATUITA** 018000918869 **FAX:** 8 718307 autorizaciones@comfamiliarhuila.com
COMPARTA	**LINEA GRATUITA** 018000114440 **OPC** 3-1 **TEL AUT:** 2 656527 2 657224 **EXT** 2607 **CEL GERENTE:** 314 3 590242 **PAOLA GALVEZ** referencia@comparta.com.co referenciacentro@comparta.com.co

COMPENSAR EPS	**LINEA GRATUITA** 018000915202 **OPC** 1-1-3 **OTROS TELS:** (091) 4 441234
CONFABOY	**LINEA GRATUITA** 018000940929 **LINEA AUTORIZACIONES:** 018000918778

CONFACUNDI	**AUTORIZACIONES:** 3 481068 3 481248 **EXT** 106 **TEL FAX:** (091) 3 495090 CEL: 310581266 **autorizadorepss@email.confacundi.com.co**
CONVIDA ARS	**LINEA GRATUITA** 018000112794 **AUTORIZACIONES:** (091) 7 491148 7 491152 **TEL:** (091) 5269500 EXT 103 autmedicasurgencias@convida.com.co automedicashospitalarias@convida.com.co
CRUZ BLANCA EPS	**LINEA GRATUITA** 018000113337 **TEL FAX:** 018000111873 **TELS BOGOTA:** (091) 3163620 EXT 1103-1104 cruzblanca.referencia1@cruzblanca.com.co
COOMEVA	**LINEA GRATUITA** 018000930779 **OPC** 1-1 **AUT** **REMISIONES:** 018000942404 **OPC** 2 **CITAS IBAGUE:** 2 658088 2 770505

	AUTORIZACION HOSP: (091) 7 480101 **EXT** 119 crauh_bogota@coomeva.com.co
COOSALUD	**LINEA GRATUITA** 018000515611
ECOOPSOS	**LINEA GRATUITA** 018000111776 **TELS:** (091) 3 275380 / 3 796650 **EXT** 112-114-118 **CEL:** 312 3512703 referencia@ecoopsos.com.co
EMCOSALUD EPS	**LINEA GRATUITA** **018000968712** **TELS :** 2 632345 2 616434 2 637971 2 616296 **CEL :** 3125838867 - 8710540 referenciaycontrareferencia@emcosalud.com autorizaciones@emcosalud.com ANEXO 3 prioritaria.tolima@emcosalud.com ANEXO 2
EMDISALUD	**LINEA GRATUITA** 018000914823 **TELS FAX:** (094) 7 811598 7 818078 7 817307
EMSSANAR	**LINEA GRATUITA** 018000129393 **TEL:** (092) 5 129222 **ENVIOS DE ANEXOS** 2-1-9-1 apsservicio@emssanar.org.co
EPS SANITAS	**LINEA GRATUITA** 018000964848 **TEL:** 6 235077

	TEL FAX: (091) 6 000800 **EXT** 12400 Fonos24@colsanitas.com
EPS SURA	**LINEA GRATUITA** 018000519519 018000519020 **TEL MEDELLIN:** (094) 3609922
FAMISANAR EPS	**AUTORIZACIONES:** 018000113264 **OPC** 1 **TELS:** (091) 3 078089 **CEL: 3102188304** **CLAVE IPS** 265801 Referencia2015@famisanar.com.co
FUERZAS MILITARES	**LINEA GRATUITA** 018000111335 **VERIFICAR DERECHO:** 2 756084 **DISPENSARIO:** 2 605788 2 602126 **SARGENTO RAMIREZ:** 311 5 986242 TOLEMAIDA **SARGENTO SANTOS:** 314 4 259768 **HOSPITAL MAYOR:** (091) 3 486868 **EXT** 5461 **BATALLON RUT:** 2 600448
GOLDEN GROUP S.A E.P.S	**LINEA GRATUITA** 018000119099 **OPC** 7 **FAX** **TELS:** (091) 6 910953 2 570466 autorizacionesmedicas@epsgoldengroup.com
NUEVA EPS	**LINEA GRATUITA** 018000948811 **OPC** 2 **SUBSIDIADO** 01800095210 **OPC** 4 **CLAVE IPS** 038401

	Referencia.contrareferencia@nuevaeps.com.co Referencia.subsidiado@nuevaeps.com.co
PIJAOS SALUD	**LINEA GRATUITA** 018000918230 **AUTORIZACION:** 2 616201 **EXT** 117 **CEL REFERENCIA:** 310 2 133504 **REFERENCIA:** 2 634672 **OFICINA COY:** 2 278047 2 278046 **CRIT** **DR OLAYA:** 311 2 630174 audpijaosepsi@telecom.co referenciapijaospsi@hotmail.com
POLICIA NACIONAL	**AUTORIZACIONES:** (098) 2 623184 2 622125 **AVANTEL:** 350 7 113820 **HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA:** (091) 2 202600 **TELS FAX:** (091) 2 202157 2 622125 2 202157
SALUD COLOMBIA EPS	**TEL:** (091) 5 529390
SALUD CONDOR	**TEL:** (092) 7336430 callcenter@saludcondor.com.co
	LINEA GRATUITA 018000110438

SALUD TOTAL EPS	**CEL AUTORIZACION:** 316 8 323197 **REFERENCIA:** (091) 4 853111 6 001720 faxreferencia@saludtotal.com.co referenciaycontrareferencia@saludtotal.com.co **LINEA GRATUITA** 018000124440 **TELS HOSPITALIZACION:** 2 656020 2 667866
SALUD VIDA EPS	**TELS:** (091) 2 662866 2 882112 Referenciasaludvida@enlazamos.com
SELVA SALUD EPS	**LINEA GRATUITA** 018000934040 **TELS:** (092) 6 811622 7 316881 4 201300 callcenter@selvasalud.gov.co
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S EPS	**LINEA GRATUITA** 018000938777 **TELS:** (091) 3 483936 4 898686 **OPC** 1
SU SALUD EPS	**LINEA GRATUITA** 018000519519 018000520222 **TELS:** (091) 4 012121 6 078787 **CODIGO H.S.R** 32796

2. SEGUROS ARP

ARP MAPFRE	**LINEA GRATUITA** 018000977025 **OPC** 1-3 **TEL:** (091) 3 077025 **ENVIO DE FAX:** (091) 6 445401 **EXT** 1005 segmapfrearp3@andiasistencia.com.co
ARP SURA **SURATEP**	**LINEA GRATUITA** 018000941414 **AUTORIZACIONES:** 018000511414 **FAX** (091) 3 419710 **CODIGO HPTAL:** 32796
COLMENA ARP	**AUTORIZACIONES:** 018000919667 **EXT** 2025 - 2024 **FAX** 018000919107 **EXT** 2024
COLPATRIA ARP	**LINEA GRATUITA** 018000512620 **AUTORIZACIONES:** 018000514045 **FAX** 091 2 869998 **EXT** 533
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	**TEL:** 2 855600
COMPAÑIA SURAMERICANA AGRICOLA DE SEGUROS	**TELS:** (091) 6 463060 4 378888 **CODIGO** 32796
LA PREVISORA	**LINEA GRATUITA** 018000111170 **OPC** 3 **TELS:** (091) 2 624000 3 492319

LIBERTY SEGUROS	**LINEA GRATUITA** 018000919957 018000113390 **CENTRAL BOGOTA:** 091 3265511 **OPC** 2 **CENTRAL TOLIMA:** 3 265511 **OPC** 2
POSITIVA ARP	**LINEA GRATUITA** 018000111170 **OPC** 1-3 **TEL:** (091) 5 460108 **TEL FAX:** (091) 6 739414 gestionservicio@redassist.com.co
QBE SEGUROS S.A	**TEL:** (091) 3 190730
SEGUROS BOLIVAR	**AUTORIZACIONES:** (091) 3 122122 3 423265
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA	**TELS:** (091) 2 611204 2 611105 **EXT** 2
SEGUROS DEL ESTADO	**TELS:** (091) 2 366784 2 366787
SEGUROS LA EQUIDAD	**LINEA GRATUITA** 018000919538 **TEL:** (091) 5 922929 **TEL FAX :** (091) 6 446093 **OPC** 9
SEGUROS SOCIAL ARP	**AUTORIZACIONES:** 018000111170

SURAMERICANA	**LINEA GRATUITA** 018000518888 **CLAVE** 32796

3. CLINICAS

CENTRO MEDICO JAVERIANO	**TEL REFERENCIA:** (098) 2 669353
CENTRO MEDICO LA QUINTA DE BOGOTA	**TEL REFERENCIA:** (091) 2 047996
CLINICA ASOTRAUMA	**TEL REFERENCIA:** 2 641920 **EXT** 102-103 **CEL REFERENCIA:** 317 2 931467 remisionasotrauma@hotmail.com
CLINICA CALAMBEO	**REFERENCIA:** 2 617200 **EXT** 136 **TEL FAX:** 2 623368 **CELS:** 316 7 448909 **REF :** 318 2 098095 referencia.ici@gmail.com
CLINICA CARDIOVASCULAR	**TEL REFERENCIA:** (098) 2 666736
CLINICA CARDIOVASCULAR DE SOACHA	**TELS REF:** (091) 5753811 7 262000 7 261997

CLINICA COLSALUD	**LINEA GRATUITA** 018000910396 **TELS:** (098) 2 644290 2 645340 2 746444
CLINICA DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT	**TELS:** (091) 8 233313 8 335055 **TEL FAX :** (091) 8 352840
CLINICA DE HIPER CUIDADO	**TEL:** (091) 2 367429
CLINICA DE OJOS TOLIMA	**TEL:** (098) 2 645596
CLINICA DE FRACTURAS DE NEIVA	**TEL REFERENCIA:** (098) 8 752255 **CEL REFERENCIA:** 300 8 960271 **TEL FAX:** (098) 8 753441
CLINICA DE FRACTURAS LAS VICTORIAS	**CELS REF:** 313 3521678 310 3001119 **TELS REF:** 2 394767 2 394768 gereadmclinicalasvictorias@gmail.com referenciaclinicalasvictorias@hotmail.com
CLINICA EL BOSQUE BOGOTA	**TELS:** (091) 6 272836 6 499300

CLINICA EMCOSALUD DE NEIVA IBANASKA EMCOSALUD	**TEL IBAGUE:** 2 632345 2 790071 2 749423 **REF:** (098) 8 718489 **EXT** 10 3 - 108 - 107 **TELS REF NEIVA:** (098) 8 724600 **EXT** 108 - 109 **TEL FAX:** (098) 8 717404 ccordinacion.clinica.urgencias@gmail.com
CLINICA FRAY BARTOLOME BOGOTA	**TEL:** (091) 6 439330
CLINICA IBAGUE	**TELS:** (098) 2 625252 2 617373 **EXT** 125 - 117 **UCI:** 2 619773 **EXT** 116-125 **FAX** 2 625262 **CEL:** 317 4 325585
CLINICA ISS	**LINEA GRATUITA:** 018000913300 **TELS:** 2 648049 2 657860 2 658497
CLINICA JAVERIANOS BOGOTA	**TEL:** (091) 2 643100
CLINICA LA SAMARITANA DE BOGOTA	**TEL:** (091) 2 802671
CLINICA LAURA ALEJANDRA BOGOTA	**TEL:** (091) 4 505029
	REFERENCIA: (098) 2 640010 **EXT** 215 **TEL UCI:** 2 701282

CLINICA LOS NOGALES	**CELS REF:** 316 3 595965 312 8 612663 **TEL FAX:** (098) 2 701330 referenciacardiocriticodeltolima@hotmail.com referencia.ibague@clinicalosnogales.co
CLINCA LOS REMANSOS	**TELS:** (098) 2 645717 2 703994 **EXT** 117
CLINICA MANUEL ELKIN PATARROYO	**TEL:** (098) 2 704767
CLINICA MEDILASER DE NEIVA	**REFERENCIA:** (098) 8 724100 **EXT** 1160 - 1100 **TEL FAX:** (098) 8720326
CLINICA MINERVA	**TEL REF:** (098) **2 709710 EXT** 350 - 312 **TEL UCI:** (098) 2 619100 **EXT** 313 **OTROS TELS:** (098) 2 709716 2 620840 **URGENCIAS:** (098) 2 709712 **EXT** 106 **CEL:** 315 2 636932 referencia@clinicaminerva.com.co
CLINICA ROOSUELT BOGOTA	**TELS:** (091) 3 374914 2 345067 2 420695
CLINICA SALUDCOOP DE BOGOTA	**CEL:** 300 8 960271
CLINICA SALUDCOOP	**TEL REFERENCIA:** (091) 8 353356

DE GIRARDOT	**CEL REFERENCIA:** 300 8 960900 300 8 960809 clinicagorardot@hotmail.com
CLINICA SALUDCOOP DE IBAGUE	**REFERENCIA:** (098) 2 709800 **EXT** 2114 - 2123 **TEL FAX:** (098) 2 747860 **CEL REFERENCIA:** 300 8 961121 300 8 960150 **CEL ADMON:** 300 7 784714
CLINICA SALUDCOOP DE NEIVA	**TEL REFERENCIA:** (098) 8 747679 **EXT** 2078 **TEL FAX:** (098) 8 744881 **CELS REF:** 300 8960651 300 8960652
CLINICA SAN JOSE DE PEREIRA	**TEL REF:** (096) 3 241178 **TEL PORTERIA:** (096) 3 356333
CLINICA SAN PEDRO CLAVER DE BOGOTA	**TELS REF:** (091) 3 689000 2 690403
CLINICA SAN RAFAEL DE BOGOTA	**TEL REF:** (091) 3 282300
CLINICA SAN SEBASTIAN DE GIRARDOT	**TEL:** (091) 8 330190 **EXT** 634 **TELS REFENCIA:** (091) 8 309173 8 330470 **FAX**

	CEL: 321 2 026484 mediasociadosncss@gmail.com
CLINICA SHARON	**TELS:** (091) 2 710102 2 710169
CLINICA TOLIMA	**REFERENCIA:** 2 708000 **EXT** 435 **TEL FAX:** 2 639764 **CEL REF:** 312 5 864065 **TEL UCI NEONATAL:** 2 708022 **TEL UCI ADULTO :** 2 708000 **EXT** 438 Uciadmisiones@clinicatolima.com urgencias@clinicatolima.com
COLOMBIANA DE SALUD IBAGUE	**TELS:** (098) 2 741444 2 744150 2 654160
DETECTAR IBAGUE	**TEL:** (098) 2 623576
FRESENIUS	**TELS:** (098) 2 614698 2 631390
FUNDACION CARDIO INFANTIL BOGOTA	**TELS:** (091) 6 679971 6 672727

FUNDACION PROCIRUGIA CIREC BOGOTA	**TEL:** (091) 314848
FUNDACION SANTA FE	**TELS:** (091) 5 030202 6 030303
FUNDACION SAHIO	**TEL:** (091) 2 714120
HELISCAN IBAGUE	**TELS:** (098) 2 620480 2 631906

4. HOSPITALES

GRANJA INTEGRAL DE LERIDA	**REF:** 2 890650 **EXT** 138 **CEL REF:** 310 5 770299 313 3 971767 **GERENTE:** 310 7 685086 **JEFE WILLIAM:** 311 3 154722 Autorizaciones.hegranjalerida@gmail.com Remisioneshegi@gmail.com
HOSPITAL CENTRO DE PLANADAS	**TELS:** 2 265008 2 265252 318 7169873
HOSPITAL DE ARMENIA	**TELS REF:** (096) 7 496500 7 493500

HOSPITAL DE BOSA BOGOTA N-2	TEL REF: (091) 7 764363
HOSPITAL DE MEISEN BOGOTA N-2	TEL REF: (091) 7 909951
HOSPITAL DE SUBA DE BOGOTA N-2	TELS REF: (091) 6 855365 6 859159
HOSPITAL DE TUNJUELITO DE BOGOTA N-2	TELS REF: (091) 2 050525 7 141593
HOSPITAL VENECIA DE BOGOTA	TEL REF: (091) 2 701975
HOSPITAL CENTRO DE FLANDES	TEL REF: (098) 2 467672
HOSPITAL DIOSALUD DE BOGOTA N-2.3	TEL REF: (091) 3 428737

HOSPITAL EL TUNAL DE BOGOTA N-3	TEL REF: (091) 7 428585
	REFERENCIA: 2 642711 2 655369 TEL FAX: 2 703132 EXT 545

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	**UCI PEDIATRICA**: 2 661637 **UCI ADULTO**: 2 645189 **UCI NEONATAL**: 2 658864 318 2542193 **SALA PARTO**: 2 655718 **CEL**: 317 4346147 referencia@hflleras.gov.co
HOSPITAL INFANTIL DE MANIZALES	**TEL REF:** (096) 8 861487
HOSPITAL LA MISERICORDIA BOGOTA	**TEL REF:** (091) 3 811970 **EXT** 372
HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO	**TEL REF:** 2253451 **URGENCIAS:** 2 253699 **CEL REF:** 314 3945878
HOSPITAL LA MILAGROSA DE VILLARICA	**TEL REF:** (098) 2 475082
HOSPITAL LA SAMARITANA DE BOGOTA	**TELS REF:** (091) 5 641077 3 370287 **RADIO:** 4 077075 **EXT** 10004 **FAX:** (091) 2 802671

HOSPITAL LOUIS PASTEUR DE MELGAR	**TELS:** (098) 2 457268 2 450228 2 457261 **CEL REF:** 313 4 578079
HOSPITAL MARIA INMACULADA DE RIO BLANCO	**TELS:** 2 256401 2 256020 320 8098045
HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BOGOTA	**TELS REF:** (091) 5 610015 2 805465
HOSPITAL MILITAR DE BOGOTA	**TELS REF:** (091) 3 486868 **EXT** 1- 5461 **CEL REF:** 320 4905728
HOSPITAL NELSON RESTREPO DE GUAYABAL	**TELS REF :** (098) 2 530158 2 530057
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES DE ATACO	**TELS REF:** (098) 2 240024 2 240330 **CEL REF:** 315 8 872625
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENEDY	**TELS:** 4 480700 **EXT** 163 4 547477 **EXT** 486 **CEL:** 317 6 453313
HOSPITAL REGIONAL DEL LIBANO	**URGENCIAS:** 2 565886 **UCI NEONATAL:** 2 561947 **FAX** 2563636 **CEL UCI ADULTO :** 317 6 439537 **CEL REF:** 321 2 073144

	Referenciahrl@gmail.com
HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA – LERIDA	REF: 2 891220 2 891071 2 891260 2890197 TELS: (098) 2 891090 2 894220 CEL REF: 315 7 827246
HOSPITAL SAN ANTONIO DE AMBALEMA	TELS: 2 856193 2 816129
HOSPITAL SAN ANTONIO DE NATAGAIMA	TELS: 2 269013 2 269830 2 269008
HOSPITAL SAN ANTONIO DEL GUAMO	TELS: 2 271560 2 271534 2 271497 CEL: 317 4039975
HOSPITAL SAN BLAS DE BOGOTA N-2	TEL: 3 280966
HOSPITAL SAN CARLOS DE BOGOTA	TELS: 3 730000 EXT 173
HOSPITAL SAN CARLOS DE SALDAÑA	TELS: 2 267191 2 266040
HOSPITAL SAN CARLOS TORRES DE SANTA ISABEL	TELS REF: (098) 2 813161 2 813092
HOSPITAL SAN IGNACIO DE BOGOTA N- 3	TELS REF: (091) 7 144860 5 946161 EXT 2120 - 2121

HOSPITAL SAN ISIDRO DE ALPUJARRA	**TEL REF:** (098) 2 611172
HOSPITAL SAN JOSE DE BOGOTA	**TELS REF:** (091) 3 538008 3 538000 **REF:** 5 **URG:** 4
HOSPITAL SAN JOSE DE MARIQUITA	**TELS:** (098) 2 522450 2 525764 2 522485 **CEL REF:** 320 8 572784
HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA	**TELS :** (098) 2 258120 2 258021 2 258801 **CEL REF:** 313 8 160185
HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA CHAPARRAL	**TEL REFERENCIA :** 2 461530 **CELS REF:** 316 3 344185 320 8 489408 **AUTORIZACIONES:** 2 460077 **EXT** 106 Urgencias1@hospitalsanjuanbautista.com
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANZUATEGUI	**TEL REF:** (098) 2 810121
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA	**TEL REF:** (098) 2 513100 **UCI ADULTO:** 2 515771 **CELS REF:** 310 8 220440 310 8 220438 referenciahsjdhonda@hotmail.com info@ucihonda.com.co
HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES	**TELS REF:** (098) 2 268016 2 268275 **CEL REF:** 312 5 173290

HOSPITAL SAN RAFAEL DE ESPINAL	**TEL REF:** 2 483321 **EXT** 134 **FAX** 147 **TEL GINECO:** 2 483321 **EXT** 217-218 **CEL GINECO:** 316 8 316907 **TEL ECOGRAFIAS:** 2 394720 **TEL RADIOGRAFIAS:** 2 48321 **EXT** 137-138 **TEL UCI:** 2 484111 **EXT** 301 302 **CEL UCI:** 318 3 612799 refeucicriticalcaregro@gmail.com
HOSPITAL SAN VICENTE DE FRESNO	**TELS REF:** (098) 2 580109 2 580050
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE MEDELLIN	**TEL REF:** (094) 2 637765
HOSPITAL SANTA ANA DE FALAN	**TELS REF:** 2 528085 2 528099 2 528050 **CEL REF:** 310 5 502119
HOSPITAL SANTA BARBARA DE VENADILLO	**TELS REF:** (098) 2 480045 2 480046
HOSPITAL SANTA CLARA DE BOGOTA	**TEL REF:** 3 282828 **OPC** 2 **EXT** 261 **TEL:** 3 335952 **EXT** 261
HOSPITAL SANTA LUCIA DE RONCESVALLES	**TELS REF:** (098) 2 250234 2 250120 **CEL REF:** 320 3 469022

HOSPITAL SANTO DOMINGO DE CASABIANCA	TEL REF: (098) 2 528586
HOSPITAL SIMON BOLIVAR UNIDAD DE QUEMADOS	TEL REF: (091) 6 724682
HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO	TEL REF: (098) 2 682021
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MANIZALES	TEL REF: (096) 8 782500 EXT 3020
HOSPITAL UNIVERSITARIO MONCALEANO DE NEIVA	REF: (098) 8 717165 8 717824 EXT 1267 PEDIATRIA 135-108 URG 1170 UCI ADULTO: 8 716873 UCI PEDIATRICA: 8 715727 UCI NEONATAL: 8 717739 SL DE PARTOS: 8 717813 8 715907 EXT 2146
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE PEREIRA	TELS: (096) 3 241178 3 356333 CEL: 318 5 482995

MEINTEGRAL CHAPARRAL UCI	**TEL REFERENCIA:** (098) 2 463572 **CELS REF:** 315 9 286791 320 8 973004 Uci.chaparral@meintegral.com meintegralreferencia-chaparral@hotmail.com
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA DE PURIFICACION	**TELS REF:** 2 280020 2 280077 2 280060 **CEL REF:** 318 8 894781 **nhc.referencia@gmail.com**
PUESTO DE SALUD DE HERRERA	**TELS REF:** (098) 2 244164 2 244059
SERVICIO DE SALUD UNIVERSIDAD DEL VALLE	**TEL:** (092) 5 134366 **EXT** 106 **TELS:** (092) 5 532361 5 130907 **EXT** 114 **AUTORIZACIONES:** (092) 3 212201 auditoria.servisalud@univalle.edu.co
THE WALLA IPS IBAGUE	**TELS REF:** (098) 2 666378 2 669678
THE WALLA IPS NATAGAIMA	**TELS REF:** (098) 2 644399 2 269093

THE WALLA IPS ORTEGA	**TEL REF: (098) 2 258770**

Rociolea Le

Elaboro y Proyecto: Consuelo Alvarado – A. calidad
Reviso: Daniela Sandoval – Asesor de Calidad
Aprobó: Roció Leal-Gerente