

 FONDO DE PASIVO SOCIAL FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN (MECI - CALIDAD)	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN MECI – CALIDAD) FORMATO INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMATO No. 17		 La salud es de todos Minsalud
VERSIÓN: 2.0	CÓDIGO: APAJUOAJFO15	FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 19 DE 2014	PÁGINA 1 DE 3

FORMATO DE INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO 17. REPORTE DE SERVICIOS EXCLUSIVOS

De conformidad con los requerimientos dentro del proceso de selección para la provisión de servicios de salud para el Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, se requiere realizar un diligenciamiento de la oferta de servicios exclusivos. Dicha información deberá ser diligenciada por cada una de las regionales sobre la cual se presenta:

Los campos se deben diligenciar de acuerdo a las siguientes instrucciones:

- NOMBRE DEL PROPONENTE:** Diligencie el nombre del proponente.
- REGION PARA LA QUE PFERTA:** Diligencie la región para la cual presenta oferta
- PUNTO DE ATENCIÓN:** Diligencie **el nombre del municipio** o punto de atención en el cual se oferta el servicio exclusivo, según los puntos de atención definidos por el Fondo para atención de sus usuarios
- NUMERO DE USUARIOS A ATENDER:** Diligencie el número de usuarios a atender en la IPS donde se oferta el servicio exclusivo
- SERVICIOS EXCLUSIVOS OFERTADOS:** Diligencie la información del servicio exclusivo que se oferta con los datos de:
- GRUPO SERVICIO OFERTADO COMO EXCLUSIVO PARA USUARIOS FPSFCN:** Diligencie de conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS.
- CÓDIGO_SERVICIO OFERTADO COMO EXCLUSIVO PARA USUARIOS FPSFCN:** Diligencie de conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS.
- NOMBRE_SERVICIO OFERTADO COMO EXCLUSIVO PARA USUARIOS FPSFCN** Diligencie de conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS.
- AREAS EXCLUSIVAS OFERTADAS:** Diligencie la información de las áreas exclusivas ofertadas para atención e usuarios, con los datos de:
- NOMBRE DEL AREA EXCLUSIVA OFERTADA PARA USUARIOS FPSFCN:** Diligencie la información del área administrativa exclusiva que se oferta para usuarios del FPSFCN, según las áreas definidas que son: Área de asignación de citas, Área de Atención al Usuario con personal idóneo, Área de referencia y contra referencia.
- # DE PERSONAS DISPONBIBLES PARA ATENCION EN AREA EXCLUISVA USUARIOS FPSFCN**
- CÓDIGO DEL PRESTADOR:** Diligencie el código del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS en el cual se oferta el servicio exclusivo. Se deberá ingresar el código que aparece en la pestaña de prestador del REPS que corresponde a los doce (12) dígitos
- CÓDIGO DE SEDE:** Diligencie el código de la sede del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS en el cual

 FONDO DE PASIVO SOCIAL FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN (MECI - CALIDAD)	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN MECI – CALIDAD) FORMATO INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMATO No. 17		 La salud es de todos Minsalud
VERSIÓN: 2.0	CÓDIGO: APAJUOAJFO15	FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 19 DE 2014	PÁGINA 2 DE 3

- se oferta el servicio exclusivo Se deberá ingresar el código que aparece en la pestaña de sede del REPS que corresponde a los diez (10) dígitos iniciales del código de cada prestador
- n) **NÚMERO DE SEDE:** Diligencie el número de la sede del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS en el cual se oferta el servicio exclusivo. Se debe diligenciar el número de la sede que aparece en la pestaña de Sede del REPS que corresponde a los dos (2) dígitos del número de la sede
 - o) **NOMBRE DE PRESTADOR:** Diligencie el nombre del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS en el cual se oferta el servicio exclusivo.
 - p) **NOMBRE SEDE:** Diligencie el nombre de la sede del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS en el cual se oferta el servicio exclusivo.
 - q) **DIRECCION IPS:** Diligencie la dirección del prestador en el cual se oferta el servicio exclusivo
 - r) **TELEFONO IPS:** Diligencie el teléfono del prestador en el cual se oferta el servicio exclusivo
 - s) **SERVICIOS INCLUIDOS:** Diligencie con “SI”, cuando el servicio se oferte como servicio exclusivo dentro de la IPS y “NO” en caso que no se oferte el servicio en la modalidad de servicio exclusivo, de la selección de servicios definidos:
 - ✓ MEDICINA GENERAL
 - ✓ ODONTOLOGIA GENERAL
 - ✓ MEDICINA FAMILIAR
 - ✓ CONSULTA PRIORITARIA
 - ✓ ENFERMERÍA
 - ✓ SERVICIO FARMACEUTICO
 - ✓ TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
 - ✓ PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO
 - ✓ DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (Menor a 10 años)
 - ✓ DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (De 10 a 29 años)
 - ✓ DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO
 - ✓ DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (Mayor a 45 años)
 - ✓ DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO
 - ✓ DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE SENO
 - ✓ DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL
 - ✓ PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL
 - ✓ PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES
 - ✓ TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO
 - ✓ AREA DE ASIGNACION DE CITAS
 - ✓ AREA DE ATENCION AL USUARIO
 - ✓ AREA DE REFERENCIA CONTRA REFERENCIA
 - t) **OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN LA SEDE:** Diligencie el código del servicio y el nombre de los servicios adicionales a los anteriores ofertados exclusivos para la atención de los usuarios del Fondo. Para la inclusión de otros servicios ofertados en la sede, se pueden adicionar las columnas requeridas en las cuales se diligencia la información de los servicios. Una vez diligenciado el servicio diligencie con “SI”, el servicio ofertado como servicio exclusivo dentro de la IPS

 FONDO DE PASIVO SOCIAL FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN (MECI - CALIDAD)	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN MECI – CALIDAD) FORMATO INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMATO No. 17		 La salud es de todos Minsalud
VERSIÓN: 2.0	CÓDIGO: APAJUOAJFO15	FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 19 DE 2014	PÁGINA 3 DE 3

- u) **FECHA DE VENCIMIENTO DE HABILITACION:** Indique en el formato AAAA-MM-DD, la fecha de vencimiento de la habilitación disponible en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS.
- v) **No. FOLIO DEL CONTRATO:** Indique el folio en el cual se soporta el contrato dentro de los soportes documentales de la propuesta.
- w) **No. FOLIO DE LA COPIA DEL SOPORTE DE HABILITACIÓN:** Indique el folio en el cual se cuenta con el soporte de la habilitación a partir de la información dispuesta en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS.

Las IPS donde se oferten los servicios exclusivos deberán estar habilitadas al momento de presentar la oferta.

Es importante indicar que los campos deben estar diligenciados de conformidad con las instrucciones mencionadas en este instructivo, y la ausencia de alguno de los campos o no diligenciamiento adecuado genera una invalidación de la estructura correspondiente, y no se continúa en el proceso de evaluación.

Se debe diligenciar una fila por cada IPS donde se oferten servicios exclusivos. Se podrán adicionar tantas filas como se requieran para el reporte de las IPS