## ANEXO No. 9
## OPORTUNIDAD EN LA ATENCION

Bogotá D.C.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5
Floridablanca.

El Oferente debe marcar con una (X) en la casilla correspondiente de acuerdo a la oportunidad de la atención ofrecida por la entidad:

**OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y DE SEGUIMIENTO**

| SERVICIOS AMBULATORIOS | MARCAR CON UNA (X) |
|---|---|
| MENOR DE 5 DÍAS | X |
| ENTRE 6 Y 10 DÍAS | |

**OPORTUNIDAD CONSULTA EXTERNA (PACIENTES ONCOLOGIA)**

| CONSULTA EXTERNA | MARCAR CON UNA (X) |
|---|---|
| MENOR DE 5 DÍAS | |
| ENTRE 6 Y 10 DÍAS | X |

**OPORTUNIDAD EN LA PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

| CONSULTA EXTERNA | MARCAR CON UNA (X) |
|---|---|
| MENOR DE 5 DÍAS | |
| ENTRE 6 Y 10 DÍAS | X |
| ENTRE 11 Y 15 DÍAS | |

**OPORTUNIDAD EN LA PROGRAMACION DE QUIMIOTERAPIA**

| CONSULTA EXTERNA | MARCAR CON UNA (X) |
|---|---|
| MENOR DE 5 DÍAS | X |
| ENTRE 6 Y 10 DÍAS | |

**OPORTUNIDAD EN LA PROGRAMACION DE RADIOTERAPIA**

| CONSULTA EXTERNA | MARCAR CON UNA (X) |
|---|---|
| MENOR DE 5 DÍAS | X |
| ENTRE 6 Y 10 DÍAS | |

**Firma del representante legal del oferente**
**Nombre o razón social del oferente**: Instituto Nacional de Cancerología
**Identificación (NIT x C.C ☐ C.E ☐):** 899.999.092-7
**Nombre Representante Legal:** Carolina Wiesner Ceballos
**Identificación (C.C x C.E. ☐):** 51.641.887
**Dirección:** Calle 1 No 9-85
**Teléfono:** (601) 481 7000
**Email:** comercial@cancer.gov.co