

Pre visualización de formato integrado

Institución o dependencia	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA		
Fecha última actualización	2016-10-05	Estado	Inscrito
Tipo formato integrado	 Modelo Único – Hijo	Número	40150





Descripción

Nombre propuesto en el inventario	Examen de laboratorio clínico
Nombre	Examen de laboratorio clínico
Nombre estandarizado	Evaluación estado(s) toma de muestras
También se conoce como	<i>Toma de muestras de laboratorio</i>
Propósito de cara al usuario	Acceder a la toma de muestras de sangre y/o fluido corporal para exámenes de laboratorio de baja, mediana y alta complejidad, para procesamiento y posterior valoración médica.
¿Se puede realizar por medios electrónicos?	no disponible

Información del resultado final

Nombre del resultado	Resultados de laboratorio
Tiempo de obtención	2 día(s) hábil
¿Tiene observaciones y excepciones al tiempo de obtención?	
Medio por donde se obtiene el resultado	Presencial

Fundamento legal

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos o artículos	Elementos del Trámite	Soporte
Ley	036	1993	Artículo 8		
Ley	23	1981	Artículos 7 Literal C, 10		
Resolución	5261	1994	Artículos 5, 74, 96, 99, 106, 112		
Decreto	77	1997	Todos	Documento	

Información de ejecución

Puntos de atención Cualquier punto de atención de la institución
[Ver puntos de atención](#)

Fecha de ejecución Cualquier fecha

Registro dirigido a

Ciudadano

Extranjeros

Situaciones de vida Ninguno

Clasificación temática

Salud

Qué se necesita

1 Reunir los documentos y cumplir con las condiciones establecidas para el trámite

 **Documento**

Cédula de ciudadanía : 1 fotocopia(s)

Anotaciones adicionales: Para menores de 18 años y mayores de 7 años la tarjeta de identidad, y para menores de 7 años el registro civil de nacimiento

Aplica para: Ciudadano

 **Documento**

Cédula de extranjería: 1 fotocopia(s)

Aplica para: Extranjeros

 **Documento**

Remisión médica: 1 fotocopia(s)

Anotaciones adicionales: En la que se referencia los exámenes a realizar

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

 **Documento**

Autorización de servicios: 1 fotocopia(s)

Anotaciones adicionales: Por parte de la entidad promotora de salud - EPS, en caso de ser necesaria

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

 **Verificación institución**

Prepararse de acuerdo al tipo de examen que se va a realizar

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Nota: para cumplir con esta acción no debe adjuntar ningún soporte. La institución verificará que usted cumpla con lo que se solicita

Excepción 1: En caso de ser afiliado a una entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado

 **Verificación institución**

Estar afiliado a la entidad promotora de salud - EPS del régimen subsidiado que tenga convenio con el hospital

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Nota: para cumplir con esta acción no debe adjuntar ningún soporte. La institución verificará que usted cumpla con lo que se solicita

Excepción 2: En caso de ser población vinculada

 **Verificación institución**

Encontrarse en el nivel I o II del SISBEN y no estar afiliado a una entidad promotora de salud del régimen subsidiado

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Nota: para cumplir con esta acción no debe adjuntar ningún soporte. La institución verificará que usted cumpla con lo que se solicita

2 Facturar valor de copago o cuota de recuperación

 **Pago**

Descripción del pago:

Descripción	Tipo moneda	Tipo valor	Valor
Pago de copago, cuota moderadora y/o cuota de recuperación (establecida acorde al nivel de atención del usuario). En caso de particulares aplica tarifa establecida	Pesos (\$)	Avalúo y/o liquidación	

Información del medio de pago:

- En la entidad solicitante: caja de facturación

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

3 Firmar consentimiento informado del examen a realizar



Canal de atención

Medio

Detalle

Presencial

[Presencial en los puntos de atención indicados por la institución](#)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

4 Asistir a la toma de muestra y presentar los documentos requeridos



Canal de atención

Medio

Detalle

Presencial

[Presencial en los puntos de atención indicados por la institución](#)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Resultados de laboratorio

Medio por donde se obtiene el resultado: Presencial

Medio para seguimiento del usuario

- Seguimiento en la sede principal

Dirección CR 12 # 49 A - 38

Teléfono: 6030006

Correo electrónico recursohumano@esebarrancabermeja.gov.co

