

4) Parámetros Aplicables a la Información Operativa
D) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus obligaciones

Fecha de publicación: 05 de Agosto de 2021

Horario de atención institucional en Consulta Externa:

Consulta externa se mantiene cerrado a excepción de ciertas especialidades desde el 15 de marzo 2020 en el HVCM, los especialistas realizan atenciones en el centro de salud Pumapungo y en el HVCM según siguiente detalle:

D.1 Servicios				D.2 Formas de Acceder a los servicios institucionales						D.3 Horarios de atención		D.4 Otras indicaciones
No.	Tipo de servicio	Descripción del servicio	Beneficiarios	Requisitos	Dirección de la dependencia que ofrece el servicio	Número de teléfono	Extensión	Solicitud personal/acceso por Internet	Costo o tarifa	Horario de atención al público en consulta externa para cada servicio	Horario de recepción de formularios o solicitudes	Ubicación de oficinas alternas y los trámites que pueden realizarse
1	ONCOLOGÍA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	Centro de Salud N. 1 PUMAPUNGO Zona 6 Distrito 01D01, dirección 1-270, Huayna-Capac, Cuenca: frente al Banco Central	4096000	7759	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
2	CIRUGIA PEDIATRICA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	Centro de Salud N. 1 PUMAPUNGO Zona 6 Distrito 01D01, dirección 1-270, Huayna-Capac, Cuenca: frente al Banco Central	4096000	7671	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
3	GASTROENTEROLOGÍA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	Centro de Salud N. 1 PUMAPUNGO Zona 6 Distrito 01D01, dirección 1-270, Huayna-Capac, Cuenca: frente al Banco Central	4096000	7621	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
4	GINECO-OBSTETRICIA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	Centro de Salud N. 1 PUMAPUNGO Zona 6 Distrito 01D01, dirección 1-270, Huayna-Capac, Cuenca: frente al Banco Central	4096000	7701/7681	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
5	INFECTOLOGIA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	Centro de Salud N. 1 PUMAPUNGO Zona 6 Distrito 01D01, dirección 1-270, Huayna-Capac, Cuenca: frente al Banco Central	4096000	7688	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
6	MEDICINA INTERNA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	Centro de Salud N. 1 PUMAPUNGO Zona 6 Distrito 01D01, dirección 1-270, Huayna-Capac, Cuenca: frente al Banco Central	4096000	7722	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
7	NEFROLOGÍA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	Centro de Salud N. 1 PUMAPUNGO Zona 6 Distrito 01D01, dirección 1-270, Huayna-Capac, Cuenca: frente al Banco Central	4096000	7679	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
8	PSIQUIATRIA ADULTOS	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	Centro de Salud N. 1 PUMAPUNGO Zona 6 Distrito 01D01, dirección 1-270, Huayna-Capac, Cuenca: frente al Banco Central	4096000	7673	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
9	TRAUMATOLOGIA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	Centro de Salud N. 1 PUMAPUNGO Zona 6 Distrito 01D01, dirección 1-270, Huayna-Capac, Cuenca: frente al Banco Central	4096000	7687	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
10	PSICOLOGÍA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	Centro de Salud N. 1 PUMAPUNGO Zona 6 Distrito 01D01, dirección 1-270, Huayna-Capac, Cuenca: frente al Banco Central	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
1	GINECO-OBSTETRICIA EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	7701/7681	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
2	MEDICINA INTERNA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	7722	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
3	REUMATOLOGIA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	7622	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 15:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
4	ODONTOLOGÍA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	7622	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 16:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
5	GERIATRÍA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	7621	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES-MARTES-MIERCOLES-VIERNES 12:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
6	PSIQUIATRIA ADULTOS	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	7673	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	LUNES A VIERNES 7:00 A 13:00	08:00 AM A 16:30 PM	ADMISIONES HVCM
7	CARDIOLOGÍA ADULTOS	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla adm.)		ADMISIONES HVCM
8	ENDOCRINOLOGÍA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM
9	NUTRILOGIA DIABETOLOGA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM
10	GENÉTICA CLÍNICA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM
11	HEMATOLOGÍA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM
12	NEFROLOGIA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM
13	NEUMOLOGÍA ADULTOS	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM
14	NEUROLOGÍA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM
15	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM
16	INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM
17	GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM
18	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM
19	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)		ADMISIONES HVCM

20	NUTRIOLOGÍA PEDIÁTRICA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)	ADMISIONES HVCM
21	ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)	ADMISIONES HVCM
22	PSICOLOGÍA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)	ADMISIONES HVCM
23	PSIQUIATRÍA INFANTO JUVENIL	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)	ADMISIONES HVCM
24	CIRUGÍA GENERAL	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)	ADMISIONES HVCM
25	AUDIOLOGÍA	PRESTACIÓN DE ESPECIALIDAD	USUARIO EXTERNO	REFERENCIA E INTERCONSULTA (PACIENTE SUBSECUENTE)	HVCM: AV. LOS ARUPO Y AV. 12 DE ABRIL	4096000	9	SOLICITUD C.DE SALUD REFERENCIA Y TELF.	GRATUITO	Según horario planificado del mes (inf ventanilla)	ADMISIONES HVCM

En coordinación con la Unidad de Gestión de Red se priorizan turnos urgentes