

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

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

No.	Denominación del servicio	Descripción del servicio	Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la ciudadanía para la obtención del servicio).	Requisitos para la obtención del servicio (Se describen los requisitos que exige la prestación del servicio y donde se obtienen)	Procedimiento interno que sigue el servicio	Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y horarios)	Costo	Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas)	Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía en general, personas naturales, personas jurídicas, ONG, Personal Médico)	Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio	Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio (Link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual)	Tipos de canales disponibles de atención presencial: (Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo electrónico, chat en línea, contact center, call center, teléfono institución)	Servicio Automatizado (SI/NO)	Link para descargar el formulario de servicios	Link para el servicio por internet (on line)	Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último período (trimestral)	Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo	Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio	
1	CENTRO DE SALUD TIPO B	ATENCIÓN EN DIFERENTES ÁREAS DE LA UNIDAD COMO MEDICINA GENERAL, ODONTOLÓGICA, FISIOTERAPIA, GINECOLOGÍA, PROCTOLOGÍA, GINECOLOGÍA REPRODUCTIVA Y ACRODINAMISMO FÍSICO, ESTIMULACIÓN TERAPIA, LABORATORIO CLÍNICO A LA POBLACIÓN DE CHIMBORAZO	CENTRO DE SALUD TIPO B. 1. INGRESO DE PACIENTES A LAS INSTALACIONES 2. TRIAGE DE LOS PACIENTES 3. ATENCIÓN POR SERVICIO 4. PAGO POR SERVICIO	CENTRO DE SALUD TIPO B. 1. CEDULA DE IDENTIDAD DEL PACIENTE 2. CEDULA DE IDENTIDAD DE LA PERSONA QUE LE ACOMPAÑA EN CASO DE MENORES DE EDAD Y TERCERA EDAD	1. TRIAGE DE PACIENTES 2. INGRESO DE DATOS PERSONALES (FICHA DE ADMISION) 3. TOMA DE SIGNOS VITALES 4. ATENCIÓN POR SERVICIO 5. PAGO DEL SERVICIO 6. RETIRO DE MEDICAMENTOS	DE LUNES A VIERNES 8:00 A 12:00 14:00 A 18:00 ENFERMERIA: 07:30- 12:00 13:30-17:30 LABORATORIO: 07:30- 12:00 14:00- 17:30	CENTRO MEDICO TIPO B HOLLA DE COSTOS	INMEDIATA	PERSONAS EN GENERAL CON PRIORIDAD A LOS GRUPOS DE ATENCION PRIORITARIA	CENTRO DE SALUD TIPO B	10 DE AGOSTO Y ESPARA TERCER PISO	CENTRO DE SALUD COSULTORIOS BRIGADAS EN LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO	NO	NO APLICA	NO APLICA		354	CENTRO MEDICO 2939	100%
	UNIDAD MOVIL GENERAL Y AMBULANCIA DE TRANSPORTE SIMPLE		UNIDAD MOVIL GENERAL 1. ANALISIS PREVIO DE LAS CONDICIONES SEGUN LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE ATENCION EN SALUD 2. SOLICITUD DE LA ATENCION MEDICA ODONTOLÓGICA A TRAVES DE UN OFICIO DIRIGIDO A LA MAXIMA AUTORIDAD 3. ATENCION POR SERVICIO AMBULANCIA SOLICITUD DEL SERVICIO TRAVÉS DE UN OFICIO DIRIGIDO A LA MAXIMA AUTORIDAD DEBIDAMENTE MOTIVADO	UNIDAD MOVIL DE SALUD 1. COPIA DE LA CEDULA DEL PACIENTE 2. COPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD DE LA PERSONA QUE LE ACOMPAÑA EN CASO DE MENORES DE EDAD Y TERCERA EDAD	UNIDAD MOVIL 1. TRIAGE DE PACIENTES 2. TOMA DE SIGNOS VITALES 3. ATENCIÓN POR SERVICIOS 4. ENTREGA DE MEDICAMENTOS	DE LUNES A VIERNES SEGUN LA DISTANCIA Y UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL LUGAR A SER ATENDIDO 24 HORAS	ATENCIÓN GRATUITA	INMEDIATA	PERSONAS EN GENERAL CON PRIORIDAD A LOS GRUPOS DE ATENCION PRIORITARIA	UNIDAD MOVIL DE SALUD AMBULANCIA	10 DE AGOSTO Y ESPARA TERCER PISO	UNIDAD MOVIL BRIGADAS EN LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO AMBULANCIA TRASLADO DE PACIENTES ESTABLES	NO	NO APLICA	NO APLICA	769	4.467	100%	
3	TRABAJO SOCIAL	AYUDAS SOCIALES: AYUDAS DIRECTA, AYUDAS TECNICAS, APORTES ECONOMICOS Y PRENDAS DE VESTIR	AYUDAS DIRECTAS: PACIENTE ATENDIDO EN LA UNIDAD MEDICA, ELABORACION DE FICHA SOCIAL. AYUDAS TECNICAS: SOLICITUD RESMIITA A TRABAJO SOCIAL, APORTES ECONOMICOS, SOLICITUD, APROBACION, INFORME PARA APROBACION, PRENDAS DE VESTIR: SOLICITUD, APROBACION Y ENTREGA ADULTOS MAYORES.	1.- COPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD. 2.- CERTIFICADO MEDICO ORIGINAL. 3.- RECETAS ORIGINAL. 4.- PROFORAMA 5.- INFORME SOCIAL 6.- CERTIFICADO NO SER AFILIADO BSE.	1. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA. 2. FORMULARIO DE SOLICITUDES 3. APROBACION. 4. ENTREGA. AYUDAS TECNICAS: 1.- CALIFICACION MEDICA. 2.- CALIFICACION SOCIAL. 3.- APROBACION 4.- ENTREGA DEL BIEN BODEGA	LUNES A VIERNES 8:00 A 12:00 14:00 A 18:00	SERVICIO SIN COSTO	GRUPOS DE ATENCION PRIORITARIA	OFICINA DE TRABAJO TRABAJO SOCIAL PATRONATO PROVINCIAL DEL GADPCP	ESPAÑA Y 10 DE AGOSTO TERCER PISO	OFICINA, VIA TELEFONICA	NO	NO APLICA	NO APLICA		139	565	100%	

Para ser llenado por las instituciones que disponen de Portal de Trámites Ciudadanos (PTC)	Portal de Trámites Ciudadanos (PTC)
FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:	30/11/2020
PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:	MESESUAL
UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL (d):	RESPONSABLES DE LOS PROYECTOS: CENTRO DE SALUD TIPO B, TRABAJO SOCIAL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL (d):	ING. JANETH VÍRAN
CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:	ingjanethviran@chimb.org.ec
NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:	(03) 2946908