

DATOS GENERALES	
<b>Nombre Establecimiento</b>	
<b>Razon Social</b>	
<b>Año Inicio de Actividades</b>	
<b>Nombre Responsable</b>	
<b>Domicilio</b>	
<b>Codigo Postal</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Mail</b>	
DATOS GENERALES	
<b>Dependencia administrativa</b>	
Subsector oficial nacional	
Subsector oficial provincial	
Subsector oficial municipal	
Subsector oficial universitario	
Subsector obras sociales	
Subsector privado	
Hospital de Comunidad	
Modalidad de atención	
Agudos	
Crónicos	
General	
Especializada	
Adultos	
Pediátricos	
Atención ambulatoria	
Internación	
Atención domiciliaria	
Hospital de día	
Diagnostico y Tratamiento	
Medicina preventiva	
Emergencias y traslados	
PRESTACIONES que funcionan en el establecimiento - COMPLETAR	
OBSERVACIONES	





