Pre visualización de formato integrado

Institución o dependencia	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE - POPAYAN		
Fecha última actualización	2026-10-15	**Estado**	Inscrito
Tipo formato integrado	HM **Modelo Único – Hijo**	**Número**	**89931**

Descripción

Nombre propuesto en el inventario	**Terapia**
Nombre	**Terapia**
Nombre estandarizado	Asignación cita(s) terapia
También se conoce como	*Tratamiento a enfermedades* Asignación y programación de citas
Propósito de cara al usuario	Acceder a tratamientos para la habilitación o rehabilitación integral del paciente.
¿Se puede realizar por medios electrónicos?	parcialmente
URL de acceso al trámite en línea	http://www.hospitalsanjose.gov.co
URL donde se encuentra el manual de usuario	http://www.hospitalsanjose.gov.co
Anotaciones básicas	

Información del resultado final

Nombre del resultado	**Atención terapéutica**
Tiempo de obtención	7 día(s) hábil
¿Tiene observaciones y excepciones al tiempo de obtención?	
Medio por donde se obtiene el resultado	Correo certificado Presencial Telefónico

Fundamento legal

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos o artículos	Elementos del Trámite	Soporte
Ley	528	1999	Artículo 1, título VI capítulo I, III y IV		
Ley	23	1981	Artículos 10, 12, 13		
Resolución	5261	1994	Artículos 5 Parágrafo, 18, 49, 52		

Información de ejecución

Puntos de atención	En un punto de atención específico 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

Orden médica con la solicitud del tipo de terapia: 1 original(es)

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

Documento

Cédula de ciudadanía : 1 copia(s)
Anotaciones adicionales: *Tarjeta de identidad para menores de 18 años y mayores de 7 años, y Registro Civil de Nacimiento para menores de 7 años*

Aplica para: Ciudadano

Documento

Cédula de extranjería: 1 copia(s)

Aplica para: Extranjeros

Documento

Autorización de servicios: 1 original(es)
Anotaciones adicionales: *Por parte de la entidad promotora de salud – EPS del régimen subsidiado, en caso de ser necesaria*

-Terapia física integral 931001; -Terapia del lenguaje o fonoaudiológica 937000; -Terapia ocupacional 938303 -Terapia de electroestimulación perineal (piso pélvico) 492401; -Audiometría tonal o de tonos puros 954107; -Logoaudiometría 954301; -Inmitancia acústica o impedanciometría 954302; -Potenciales evocados de corta latencia con análisis de habituación 954627; -Potenciales evocados de corta latencia con curva de función 954629

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

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 Solicitar la cita

Canal de atención

Solicitar cita via telefonica

Medio	Detalle
Telefónico	Fijo **(57)(602) 8234508** ext. 150, Horario de atención: De Lunes a Viernes de 7:00 AM a 4:00 PM
Telefónico	Celular **(57) 3102055593**, Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:00 AM a 4:00 PM, solo par mensajes via WhatsApp
Correo electrónico	rehabilitacion@hospitalsanjose.gov.co
Presencial	Presencial en los puntos de atención indicados por la institución

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

3 Realizar la cancelación de la cita en caso de no poder asistir

Canal de atención

Se hace la cancelación de la cita por los canales de atención un día antes de la cita asignada, si no, quedara como inasistencia injustificada.

Medio	Detalle
Telefónico	Fijo **(57)(602) 8234508** ext. 150, Horario de atención: Lunes a viernes de 7:00 AM a 4:00 PM
Telefónico	Celular **(57) 3102055583**, Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:00 AM a 4:00 PM. Via WhatsApp
Correo electrónico	rehabilitacion@hospitalsanjose.gov.co
Presencial	Presencial en los puntos de atención indicados por la institución

Aplica para: Ciudadano, Extranjeros

4 Asistir a la terapía en la fecha y hora programada, presentando los documentos requeridos

Verificación institución

Asistir una hora antes de la primera cita programada para facturar en el punto del servicio de Rehabilitación (Sotano)

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

Atención terapéutica

Medio por donde se obtiene el resultado: Correo certificado, Presencial, Telefónico

Medio para seguimiento del usuario

- Seguimiento en la sede principal

Dirección	CARRERA 6 # 10N - 142 BARRIO BOLIVAR
Teléfono:	8200972
Correo electrónico	husjpopayan@hotmail.com

- Seleccione el(los) canal(es)

Medio	Detalle
Telefónico	Fijo **(57)(602) 8234508** ext. 150, Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:00 AM a 4:00 PM
Telefónico	Celular **(57) 3102055593**, Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:00 AM a 4:00 PM, solo mensajes WhatsApp
Correo electrónico	rehabilitacion@hospitalsanjose.gov.co
Presencial	Presencial en los puntos de atención indicados por la institución Ver puntos de atención