

**FORMULARIO N° 7
PROGRAMA DE OPERACIONES ANUAL
DETERMINACIÓN DE RECURSOS DE SERVICIOS**

NOMBRE DE LA ENTIDAD : SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO													CODIGO INSTITUCIONAL		425
AREA FUNCIONAL : SALUD													GESTIÓN		2016
UNIDAD FUNCIONAL : OFTALMOLOGIA													FECHA		ago-15
CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	SERVICIOS	CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS													
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC		
08.4	Analizador de campo (campimetria)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Angiografias	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Derecho de Pabellon	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Ecobiometria	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Ecografias	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Examen de Pentacam	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Laser Argon (Fotocoagulacion)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Laser de Yag (capsulotomia)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Paquimetria	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	OCT	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Microscopia especular	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Tomografias	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
TOTAL															
Responsables de la Informacion		Nombre					Cargo								
Elaborado por:		DR. JAVIER LUJAN					OFTALMOLOGO								
Revisado por:		DRA. SUSANA SANCHEZ V.					GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD								
		DR. JHONNY BACARREZZA S.					UNIDAD PLANIFICACION EN SALUD								
Aprobado por:		DR. OSCAR FERRUFINO G.					GERENTE GENERAL								