

**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														CÓDIGO PND 1.02		
UNIDAD FUNCIONAL : UROLOGIA														GESTIÓN 2016		
														FECHA ago-15		
CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	SERVICIOS	CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS												Costo	Costo	
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
08.5.01	Biopsia transrectal de próstata guiada por ecografía	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	2.400,00	24.000,00
	Medicina nuclear	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	1.000,00	12.000,00
	Litotripsia extracorporea	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	10.000,00	50.000,00
	Ureteroscopia	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	10.000,00	80.000,00
	Tomografía Ecografías	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	1.200,00	28.800,00
TOTAL														400,00	4.800,00	
														199.600,00		
Responsables de la Información		Nombre				Cargo				Firma						
Elaborado por:		DR. MARCELO SMITH				UROLOGO										
Revisado por:		DRA. SUSANA SANCHEZ				GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD .										
		DR. JHONNY BACARREZZA S.				UNIDAD PLANIFICACION EN SALUD										
Autorizado por:		DR. OSCAR FERRUFINO G.				GERENTE GENERAL										