Fondo Solidario para la Salud(Fosalud)

Oferta de Servicios FOSALUD 2015

Institución:	**Fondo Solidario para la Salud(Fosalud)**
Categoría de servicios:	**Servicios de Salud**
Nombre:	**Oferta de Servicios FOSALUD 2015**
Dirección:	**Los señalados en la guia.**
Horario:	**de acuerdo a ddetalle**
Tiempo de respuesta:	**Los señalas en la guia.**
Área responsable:	**Gerencia Técnica**
Encargado del servicio:	**Coordinadores de cada equipo de trabajo de FOSALUD**
Descripción:	**Guia practica de ubicación de las diferentes unidades de salud a nivel nacional que tienen servicio FOSALUD actualizado al mes de julio del 2015.**
Requisitos generales:	**Los señalados en la guia.**
Costo:	**0.0**
Observaciones:	**Ninguna**