



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y AISLAMIENTO

SEGUNDA

HAB	NOMBRE	EDAD	SEGURO	DIAGNOSTICO	D/I	MEDICO
217						
218						
219						
220						
221						
222						
223						
224						
225						
226						
227						
228						
229						
230						
231						



TERCERA

HAB	NOMBRE	EDAD	SEGURO	DIAGNOSTICO	D/I	MEDICO
301						
302						
303						
305						
307						
309						
311						
313						
315						
316						
317						
318						
321						
322						
323						
324						
325						
326						
327						
328						
329						
330						
331						
340						
341						
342						
343						
344						
345						
346						
347						



CUARTA

HAB	NOMBRE	EDAD	SEGURO	DIAGNOSTICO	D/I	MEDICO
401						
402						
403						
404						
405						
406						
407						
408						
409						
410						
411 SUITE						
412 SUITE						
413 SUITE						
414 SUITE						
415 SUITE						
416 SUITE						
417 SUITE						
418 SUITE						



TERAPIA INTENSIVA RESPIRATORIA ESPACIALIZADA (TIRE)

HAB	NOMBRE	EDAD	SEGURO	DIAGNOSTICO	D/I	MEDICO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

UCI POLIVALENTE

HAB	NOMBRE	EDAD	SEGURO	DIAGNOSTICO	D/I	MEDICO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						



NEONATO UCI

HAB	NOMBRE	EDAD	SEGURO	DIAGNOSTICO	D/I	MEDICO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

RECIEEN NACIDOS

HAB	NOMBRE	EDAD	SEGURO	DIAGNOSTICO	D/I	MEDICO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						