



Atención sin tanta vuelta



CANALES DE ATENCIÓN IPS

PROGRAMA SMH

ATENCIÓN A GESTANTES



REGIONAL	MUNICIPIO	NOMBRE DE LA IPS	NOMBRE REFERENTE SMH	LÍNEA TELEFÓNICA	LÍNEA CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
SUCRE	SINCELEJO	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	SAMPUES	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	COROZAL	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	MORROA	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	SINCÉ	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	OVEJAS	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	SAN PEDRO	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	GALERAS	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	BETULIA	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	COROZAL	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	SAN MARCOS	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	TOLÚVIEJO	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	TOLÚ	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	LA UNION	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	CHALAN	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	COLOSÓ	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
SUCRE	LOS PALMITOS	CENTRO ESPECIALIZADO ECOVIDA LTDA	KARINA LILIANA LEIVA PUERTA	352714814	3208158182	coordasisecovida@hotmail.com
MAGDALENA	SANTA MARTA	FUNDACIÓN PROMAGDALENA	GRESS BERNAL	3016431010	3016431010	ebarriospromagdalen@gmail.com
MAGDALENA	SANTA MARTA	FUNDACIÓN PROMAGDALENA	ESTEFANY RUIZ	3045390018	3045390018	gestiondelriesgopromagdalen@gmail.com

ATENCIÓN A GESTANTES



REGIONAL	MUNICIPIO	NOMBRE DE LA IPS	NOMBRE REFERENTE SMH	LÍNEA TELEFÓNICA	LÍNEA CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
MAGDALENA	SANTA MARTA	FUNDACIÓN PROMAGDALENA	SUYIS GÓMEZ	3023305274	3023305274	saludpublicapromagdalena@gmail.com
MAGDALENA	SANTA MARTA	FUNDACIÓN PROMAGDALENA	WENDY GONZÁLEZ	3003865036	3003865036	ebarriospromagdalena@gmail.com
MAGDALENA	SANTA MARTA	FUNDACIÓN PROMAGDALENA	GLADIS OROZCO	316 4529017	316 4529017	gestiondelriesgopromagdalena@gmail.com
MAGDALENA	SANTA MARTA	FUNDACIÓN PROMAGDALENA	YOLIMA GONZÁLEZ	3017996082	3017996082	saludpublicapromagdalena@gmail.com
MAGDALENA	SANTA MARTA	FUNDACIÓN PROMAGDALENA	MADELEINE MONTESINO	3017992531	3017992531	ebarriospromagdalena@gmail.com
MAGDALENA	SANTA MARTA	FUNDACIÓN PROMAGDALENA	MADELEINE MONTESINO	3017992531	3017992531	gestiondelriesgopromagdalena@gmail.com
MAGDALENA	SANTA MARTA	FUNDACIÓN PROMAGDALENA	YARLEIDIS ROJANO	3206031597	3206031597	saludpublicapromagdalena@gmail.com
MAGDALENA	SANTA MARTA	FUNDACIÓN PROMAGDALENA	LUZ ANGÉLICA SEGOVIA	3168756928	3168756928	ebarriospromagdalena@gmail.com
MAGDALENA	SANTA MARTA	FUNDACIÓN PROMAGDALENA	YECCID CHARRIS	3023343135	3023343135	ycharrispromagdalenaips@gmail.com
CESAR	VALLEDUPAR	IPS DAZALUD	CINDY TORRES	311 6926630	311 6926630	hemofiliadazaludips@gmail.com
CESAR	VALLEDUPAR	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA	LILIANA AGUILAR	3008861400	3008861400	maternidadsegura@headese.gov.co
CÓRDOBA	MONTERIA	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	AYAPEL	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	BUENAVISTA	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	CANALETE	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	CERETE	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	MONTELIBANO	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	PLANETA RICA	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	PUERTO LIBERTADOR	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org

ATENCIÓN A GESTANTES



REGIONAL	MUNICIPIO	NOMBRE DE LA IPS	NOMBRE REFERENTE SMH	LÍNEA TELEFÓNICA	LÍNEA CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
CÓRDOBA	SAN JOSÉ URE	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	TIERRALTA	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	VALENCIA	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	SAN CARLOS	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	LA APARTADA	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	CIÉNAGA DE ORO	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	COTORRA	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	LORICA	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	MOÑITOS	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	PUEBLO NUEVO	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	PUERTO ESCONDIDO	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	PURÍSIMA	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	SAHAGÚN	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	SAN ANTERO	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	S. B. DEL VIENTO	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	citasprogramasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	SAN PELAYO	FUNDACIÓN CLÍNICA DEL RÍO	MARNIE RUYDIAZ EBRATT		3168313948	coord.programasmh@clinicadelrio.org
CÓRDOBA	CHINÚ	MANEXKA IPSI	YAJAIRA VERGARA	3135407160	3135407160	yajaira2430@hotmail.com
CÓRDOBA	SAN ANDRÉS	MANEXKA IPSI	NAIROBIS ZURITA POLO	3008732528	3008732528	nairobi9marzo80@gmail.com
CÓRDOBA	TUCHÍN	MANEXKA IPSI	IRANIA OLASCUAGA HERNÁNDEZ	3122767333	3122767333	iranniaher-1995@hotmail.com

ATENCIÓN A GESTANTES



REGIONAL	MUNICIPIO	NOMBRE DE LA IPS	NOMBRE REFERENTE SMH	LÍNEA TELEFÓNICA	LÍNEA CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
CÓRDOBA	CHIMA	MANEXKA IPSI	LUCILA DÍAZ HOYOS	3135396479	3135396479	luci.1976@hotmail.es
CÓRDOBA	MOMIL	MANEXKA IPSI	ESPERANZA VILLADIEGO CASTRO	3016140766	3016140766	esperanzacastro257@hotmail.com
BOLÍVAR SUR	MAGANGUÉ	IPS VITAL SALUD SAS	SILVIA ZAPATA	3024119403	3205139660	sermadrevital@gmail.com
BOLÍVAR SUR	MOMPOX	IPS NACER MOMPOX	IRINA OSPINO RICAURTE	6855144	3217556529	nacerips@yahoo.com
BOLÍVAR CENTRO	CALAMAR	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	ADRIANIS ROMERO	3107170100	3107170100	adryanisracine_24@hotmail.com
BOLÍVAR CENTRO	ARROYO HONDO	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	ADRIANIS ROMERO	3107170100	3107170100	adryanisracine_24@hotmail.com
BOLÍVAR CENTRO	GUAMO	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	ADRIANIS ROMERO	3107170100	3107170100	adryanisracine_24@hotmail.com
BOLÍVAR CENTRO	SAN JUAN	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	ADRIANIS ROMERO	3107170100	3107170100	adryanisracine_24@hotmail.com
BOLÍVAR CENTRO	SAN JACINTO	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	ADRIANIS ROMERO	3107170100	3107170100	adryanisracine_24@hotmail.com
BOLÍVAR CENTRO	CARMEN DE BOLÍVAR	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	ADRIANIS ROMERO	3107170100	3107170100	adryanisracine_24@hotmail.com
BOLÍVAR CENTRO	ZAMBRANO	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	ADRIANIS ROMERO	3107170100	3107170100	adryanisracine_24@hotmail.com
BOLÍVAR CENTRO	CORDOBA	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	ADRIANIS ROMERO	3107170100	3107170100	adryanisracine_24@hotmail.com
BOLÍVAR NORTE	CARTAGENA	CENTRO MÉDICO CRECER	MARIANELLA PEREZ	6421080- 6517003	3218227624	sermadrehijo@clinicacrecer.com
BOLÍVAR NORTE	CARTAGENA	CENTRO MÉDICO CRECER	RAIZA MORENO	6935085- 6937703	3126700884	programapym@santacruzdebocagrande.com
BOLÍVAR NORTE	TURBACO	CENTRO MÉDICO CRECER	MARIANELLA PEREZ	6421080- 6517003	3218227624	sermadrehijo@clinicacrecer.com
BOLÍVAR NORTE	TURBANA	CENTRO MÉDICO CRECER	MARIANELLA PEREZ	6421080- 6517003	3218227624	sermadrehijo@clinicacrecer.com
BOLÍVAR NORTE	MARIALABAJA	CENTRO MÉDICO CRECER	MARIANELLA PEREZ	6421080- 6517003	3218227624	sermadrehijo@clinicacrecer.com
BOLÍVAR NORTE	MAHATES	CENTRO MÉDICO CRECER	MARIANELLA PEREZ	6421080- 6517003	3218227624	sermadrehijo@clinicacrecer.com
BOLÍVAR NORTE	ARJONA	CENTRO MÉDICO CRECER	MARIANELLA PEREZ	6421080- 6517003	3218227624	sermadrehijo@clinicacrecer.com

ATENCIÓN A GESTANTES



REGIONAL	MUNICIPIO	NOMBRE DE LA IPS	NOMBRE REFERENTE SMH	LÍNEA TELEFÓNICA	LÍNEA CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
BOLÍVAR NORTE	SAN CRISTOBAL	CENTRO MÉDICO CRECER	MARIANELLA PÉREZ	6421080- 6517003	3218227624	sermadrehijo@clinicacrecer.com
BOLÍVAR NORTE	SOPLAVIENTO	CENTRO MÉDICO CRECER	MARIANELLA PÉREZ	6421080- 6517003	3218227624	sermadrehijo@clinicacrecer.com
BOLÍVAR NORTE	VILLANUEVA	CENTRO MÉDICO CRECER	MARIANELLA PÉREZ	6421080- 6517003	3218227624	sermadrehijo@clinicacrecer.com
BOLÍVAR NORTE	SANTA ROSA	CENTRO MÉDICO CRECER	MARIANELLA PÉREZ	6421080- 6517003	3218227624	sermadrehijo@clinicacrecer.com
BOLÍVAR NORTE	SAN ESTANISLAO	CENTRO MÉDICO CRECER	MARIANELLA PÉREZ	6421080- 6517003	3218227624	sermadrehijo@clinicacrecer.com
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	CLÍNICA GENERAL SAN IGNACIO	SANDRA BALLESTAS	3145413780	3852438 - EXT 104	pypclincasanignacio@hotmail.com
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	CESAC	VIVIANA CATALÁN	30004451896	3009120676	gestantes@cesacips.com
ATLÁNTICO	GALAPA	CLÍNICA GENERAL SAN IGNACIO	SANDRA BALLESTAS	3145413780	3852438 - EXT 104	pypclincasanignacio@hotmail.com
ATLÁNTICO	GALAPA	CESAC	VIVIANA CATALÁN	30004451896	3009120676	gestantes@cesacips.com
ATLÁNTICO	JUAN DE ACOSTA	CESAC	VIVIANA CATALÁN	30004451896	3009120676	gestantes@cesacips.com
ATLÁNTICO	REPELON	CESAC	VIVIANA CATALÁN	30004451896	3009120676	gestantes@cesacips.com
ATLÁNTICO	SABANALARGA	CESAC	VIVIANA CATALÁN	30004451896	3009120676	gestantes@cesacips.com
ATLÁNTICO	SABANAGRANDE	CESAC	VIVIANA CATALÁN	30004451896	3009120676	gestantes@cesacips.com
ATLÁNTICO	CAMPO DE LA CRUZ	CESAC	VIVIANA CATALÁN	30004451896	3009120676	gestantes@cesacips.com
ATLÁNTICO	CANDELARIA	CESAC	VIVIANA CATALÁN	30004451896	3009120676	gestantes@cesacips.com
ATLÁNTICO	MALAMBO	CESAC	VIVIANA CATALÁN	30004451896	3009120676	gestantes@cesacips.com
ATLÁNTICO	SOLEDAD	CESAC	VIVIANA CATALÁN	30004451896	3009120676	gestantes@cesacips.com