



MINISTERIO
DE JUSTICIA

SECRETARÍA DE ESTADO
DE JUSTICIA

MUTUALIDAD GENERAL
JUDICIAL
ÁREA DE FARMACIA Y
ASISTENCIA SANITARIA

Estructura de datos de medios sanitarios 2014

Instrucciones para la remisión de información sobre medios ofertados por las Entidades de Seguro a Mugeju

CORREO ELECTRÓNICO Y PÁGINA WEB:

mugeju@justicia.es

www.mugeju.es

MARQUÉS DEL DUERO, 7
28001 MADRID
TEL. 91 586 03 00
FAX 91 586 09 53



1. Instrucciones generales.

La información de los medios propios y concertados que la entidad de seguro oferte para prestar el servicio de asistencia sanitaria a beneficiarios de Mugeju en el territorio nacional, se enviará en formato electrónico con arreglo a las siguientes instrucciones que se definen a continuación.

La información se compone de cinco ficheros en formato XLS con las siguiente denominaciones:

- Datos generales de la entidad
- Datos de delegaciones de la entidad
- Datos de clínicas y hospitales
- Datos de centros sin internamientos
- Datos de los profesionales

Nombre del fichero	Descripción
NOMBREENTIDAD_DATOSGENERALES.xls	Contiene información sobre el responsable técnico de la entidad así como información general de contacto de la misma.
NOMBREENTIDAD_DELEGACIONES.xls	Contiene información general sobre las delegaciones de la entidad.
NOMBREENTIDAD_HOSPITALNACIONAL.xls	Contiene toda la información general sobre las clínicas y hospitales propios o concertados de la entidad.
NOMBREENTIDAD_CENTROSINTERNAMIENTO.xls	Contiene información sobre centros de diagnóstico y tratamiento sin internamiento.
NOMBREENTIDAD_PROFESIONALES.xls	Contiene toda la información sobre los profesionales propios o concertados de la entidad.

2. Estructura de la documentación

La documentación se encuentra en los ficheros y carpetas que se detallan a continuación.

2.1 Carpeta CÓDIGOS NECESARIOS PARA CUMPLIMENTAR LAS TABLAS

Fichero	Descripción
ACTIVIDADES PROFESIONALES.xls	Contiene la lista de códigos para las actividades profesionales
ESPECIALIDADES.xls	Contiene la lista de códigos de especialidades OMC
HOSPITALES.xls	Contiene la lista de códigos del Catálogo Nacional de Hospitales
MUNICIPIOS.xls	Contiene la lista de códigos de INE de municipios
NIVELAE.xls	Contiene la lista de códigos de nivel de atención especializada
OFERTASERVICIOS.xls	Contiene la lista de códigos de los servicios sanitarios y técnicas de diagnóstico
PROVINCIAS.xls	Contiene la lista de códigos INE de provincias
TIPOSHOSPITAL.xls	Contiene la lista de códigos para los tipos de hospital
TIPOSCENTROSININT.xls	Contiene la lista de códigos para los tipos de centro sin internamiento según Anexo I del RD 1277/2003
TIPOSVIA.xls	Contiene la lista de códigos INE de los tipos de vía



2.2 Carpeta plantillas

Contiene cinco ficheros Excel con la estructura base para cumplimentar las tablas de datos

Fichero	Descripción
NOMBREENTIDAD_DATOSGENERALES.xls	Fichero Excel con los datos a cumplimentar del responsable técnico e información general de la entidad
NOMBREENTIDAD_DELEGACIONES.xls	Fichero Excel con la estructura base de información general de las delegaciones provinciales
NOMBREENTIDAD_HOSPITALNACIONAL.xls	Fichero Excel con la estructura base de la información sobre clínicas y hospitales propios o concertados de la entidad
NOMBREENTIDAD_CENTROSINTERNAMIENTO.xls	Fichero Excel con la estructura base de centros de diagnóstico y tratamiento sin internamiento
NOMBREENTIDAD_PROFESIONALES.xls	Fichero Excel con la estructura base de la información sobre los profesionales propios o concertados de la entidad

3 Definición de las tablas

A continuación se describe la estructura de los 5 ficheros Excel.

1. Campo: Título de la columna en la hoja Excel correspondiente
2. Tipo: Tipo de dato correspondiente al valor del campo. Puede ser tipo texto, alfanumérico o tipos específicos descritos en el punto 4 (Criterios de validación)
3. Long: Número máximo de caracteres admitidos en dicho campo
4. Descripción: Descripción de la información a introducir en el campo

3.1 NOMBREENTIDAD_DATOS GENERALES.xls

Contiene la información sobre los datos generales de la Entidad y del responsable técnico, con el que podrá contactarse para subsanar posibles incidencias.

Campo	Tipo	Long.	Descripción
nombre_responsable	texto	50	Nombre del responsable técnico de la entidad
apellido1	texto	50	Primer apellido del responsable de la entidad
apellido2	texto	50	Segundo apellido del responsable de la entidad
correo_electrónico	correo_electrónico	60	Dirección de correo electrónico del responsable
teléfono_responsable	teléfono	9	Teléfono del responsable
teléfono_información	teléfono	9	Teléfono de información general
teléfono_urgencias	teléfono	9	Teléfono único y gratuito de urgencias y de coordinación de recursos
página_web	texto	60	Dirección de la página web de la entidad



3.2. NOMBREENTIDAD_DELEGACIONES.xls

Contiene los datos de información general de cada delegación provincial de la Entidad de seguro sus datos de información general.

Se cumplimentará una fila por cada una de las delegaciones provinciales de la Entidad.

Campo	Tipo	Long	Descripción
provincia	provincia	2	Código de la provincia de la delegación de la entidad
municipio	Municipio	6	Código INE del municipio de la delegación de la entidad
propia	si/no	1	Indica si la entidad dispone de delegación propia o no
nombre_responsable	texto	50	Nombre de la persona responsable de la delegación
apellido1	texto	50	Primer apellido de la persona responsable de la delegación
apellido 2	texto	50	Segundo apellido de la persona responsable de la delegación
dirección_tipovía	tipo_vía	5	Código del tipo de vía (calle, plaza, avenida, etc)
dirección_nombrevía	texto	150	Nombre de la vía donde se halla la delegación
dirección_número	texto	3	Número de la vía donde se halla situada la delegación
código_postal	código_postal	5	Código postal de la delegación de la entidad
teléfono	teléfono	9	Teléfono de la delegación de la entidad
fax	teléfono	9	Número de fax de la delegación provincial de la entidad
teléfono_ambulancias	teléfono	9	Teléfono de ambulancias de la entidad

3.2 NOMBREENTIDAD_HOSPITALNACIONAL.xls

Campo	Tipo	Long	Descripción
hospital	hospital	6	Código del hospital según Catálogo Nacional de Hospitales
clínica_hospital	texto	150	Denominación de la clínica u hospital
cif_nif	cif_nif	9	CIF, NIF o NIE del centro
provincia	provincia	2	Código de la provincia
municipio	municipio	6	Código INE del municipio
numero_camias	alfanumérico	4	Número de camas instaladas
nivelae	nivelae	2	Nivel de atención especializada
tipo_hospital	tipo_hospital	2	Código del tipo de hospital
servicios_urgencia	si/no	1	Indica si el centro dispone de servicio de urgencias o no
dirección_tipovía	tipo_vía	5	Código del tipo de vía (calle, plaza, avenida, etc)
dirección_nombrevia	texto	150	Nombre de la vía donde se halla el centro hospitalario
dirección_numero	texto	3	Número de la vía donde se halla en centro hospitalario
localidad	texto	150	Localidad
código_postal	código_postal	5	Código postal
teléfono	teléfono	9	Teléfono del centro
correo_electrónico	correo_electrónico	60	Dirección de correo electrónico de la clínica u hospital



3.4. **NOMBREENTIDAD_CENTROSSININTERNAMIENTO.xls**

Contiene la información de todos los centros de diagnóstico y tratamiento sin internamiento, propios o concertados por la Entidad.

Se cumplimentará una fila por cada centro.

Campo	Tipo	Long	Descripción
cif_nif	cif_nif	9	CIF, NIF o NIE del centro
clínica_centro	texto	150	Denominación del centro
provincia	provincia	2	Código de la provincia
municipio	municipio	6	Código INE del municipio
tipo_centro_sinint	tipo_centro_sinint	5	Código del centro sanitario que figura en el fichero TIPOCENTROSSININT.xls
dirección_tipovía	tipo_vía	5	Código del tipo de vía (calle, plaza, avenida, etc)
dirección_nombrevía	texto	150	Nombre de la vía donde se halla el centro hospitalario
dirección_numero	texto	3	Número de la vía donde se halla en centro hospitalario
localidad	texto	150	Localidad
código_postal	código_postal	5	Código postal
teléfono	teléfono	9	Teléfono del centro
correo_electrónico	correo_electrónico	60	Dirección de correo electrónico de la clínica u hospital
fax	teléfono	9	Fax del centro
oferta_servicios	oferta_servicios	3	Código principal de servicios y técnicas de diagnóstico que figura en el fichero OFERTASERVICIOS.xls

3.5. **NOMBREENTIDAD_PROFESIONALES.xls**

Contiene la información de todos los profesionales sanitarios concertados o asociados a la Entidad.

Se cumplimentará una fila por cada profesional y consulta.

Campo	Tipo	Long	Descripción
cif_nif	cif_nif	9	CIF, NIF o NIE del profesional
apellido1	texto	50	Primer apellido
apellido 2	texto	50	Segundo apellido
nombre	texto	50	Nombre
colegiado	colegiado	9	Numero de colegiado. Obligatorio únicamente si "actividad_profesional=1" (médico)
provincia	provincia	2	Código de la provincia
municipio	municipio	6	Código INE del municipio
especialidad	especialidad	2	Código de especialidad según OMC. Obligatorio únicamente si "actividad_profesional=1" (médico)
especialista	texto	75	Nombre literal de la especialidad. Obligatorio únicamente cuando el campo "especialidad sea igual a 99
actividad_profesional	texto	1	Código de la actividad profesional. Si su valor es "1" (médico) los campos "especialidad" y "colegiado" serán también obligatorios.
cif_centro	cif	9	Cif del centro sanitario
clínica_centro	texto	150	Clínica u hospital donde el profesional desempeña su actividad. Obligatorio si se ha rellenado el campo



			"cif_centro"
dirección_tipovia	tipo_via	5	Código del tipo vía (calle, plaza, avenida, etc)
dirección_nombrevia	texto	150	Nombre de la vía donde se halla el centro hospitalario
dirección_numero	texto	3	Número de la vía donde se halla en centro hospitalario
localidad	texto	150	Localidad
código_postal	código_postal	5	Código postal
teléfono	teléfono	9	Teléfono del centro
correo_electrónico	correo_electrónico	60	Dirección de correo electrónico de la clínica u hospital