



Nombre de hospital/clínica: **HOSPITAL QUIRÓN MÁLAGA**

Dirección: **AVDA. IMPERIO ARGENTINA, 1**

Ciudad: **MÁLAGA**

País: **ESPAÑA**

Código Postal: **29004**

Página Web: **www.quiron.es**

Teléfono (incluye código de país y ciudad): **0034-952175030**

Fax: **0034-952176120**

Tipo de centro médico: Privado Público Universitario Ambulatoria
 Categoría: Servicios Ambulatorios Servicios Hospital

Servicios médicos y quirúrgicos

<input checked="" type="checkbox"/>	Cuidado Intensivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Enfermedades Infecciosas	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuidado Intensivo Pediátrico
	Unidad de Quemados	<input checked="" type="checkbox"/>	Medicina Interna	<input checked="" type="checkbox"/>	Cirugía Pediátrica
<input checked="" type="checkbox"/>	Cardiología	<input checked="" type="checkbox"/>	Nefrología	<input checked="" type="checkbox"/>	Pediátricos
<input checked="" type="checkbox"/>	Cirugía Cardiovascular	<input checked="" type="checkbox"/>	Cirugía Oral	<input checked="" type="checkbox"/>	Cirugía Plástica
<input checked="" type="checkbox"/>	Alergia/Inmunología		Trasplantación de Órganos	<input checked="" type="checkbox"/>	Psiquiatría (hospitalario)
<input checked="" type="checkbox"/>	Endocrinología/Diabetes	<input checked="" type="checkbox"/>	Mamografía	<input checked="" type="checkbox"/>	Psiquiatría (ambulatorio)
<input checked="" type="checkbox"/>	Dentistería	<input checked="" type="checkbox"/>	IRM	<input checked="" type="checkbox"/>	Medicina Deportiva
<input checked="" type="checkbox"/>	Dermatología	<input checked="" type="checkbox"/>	CI Neonatales	<input checked="" type="checkbox"/>	Trauma
<input checked="" type="checkbox"/>	Otolaringología	<input checked="" type="checkbox"/>	Neurología	<input checked="" type="checkbox"/>	Ultrasonido
<input checked="" type="checkbox"/>	Gastroenterología	<input checked="" type="checkbox"/>	Cirugía Neurológico	<input checked="" type="checkbox"/>	Urología
<input checked="" type="checkbox"/>	Cirugía General	<input checked="" type="checkbox"/>	Obstétrico	<input checked="" type="checkbox"/>	Rayo-X
<input checked="" type="checkbox"/>	Ginecología	<input checked="" type="checkbox"/>	Ortopédico	<input checked="" type="checkbox"/>	Banco de Sangre
	Hemodiálisis	<input checked="" type="checkbox"/>	Oncología	<input checked="" type="checkbox"/>	Laboratorio
	Cámara Hiperbárica	<input checked="" type="checkbox"/>	Optometría	<input checked="" type="checkbox"/>	Farmacia Ambulatoria

Horas de Operación

Horas de operación: **24 HORAS**

Horas de visita: **12 HORAS AL DÍA**

Departamento de Urgencias: **24 HORAS**

Hay un doctor disponible 24 horas? **SI**

Numero de camas hospitalarias 136

Ambiente Paciente

X	Habitaciones Privados	X	Teléfono a la cama
	Habitaciones Dobles	X	Botón de llamar enfermero
X	Baño privado	X	Servicio de Comida
X	Televisión		Servicios ambulatorios solamente

Personal

Numero de médicos	200
% médicos que hablan ingles (aproximadamente)	80%
% enfermeros que hablan ingles (aproximadamente)	80%

Tarjetas de crédito

VISA American Express Mastercard Otro (indique) _____

Coordinador de pacientes internacionales

Nombre: **Dr. JOSÉ MARÍA BENAVENTE RAMOS**

Teléfono: **0034-952175 030**

Fax: **0034-952176120** E-mail: **jmramos.mlg@quiron.es**