



Nombre de hospital/clínica **HOSPITAL QUIRÓN VALENCIA**

Dirección: **AV BLASCO IBÁÑEZ, 14**

Ciudad: **VALENCIA**

País: **ESPAÑA**

Código Postal: **46010**

Página Web: **www.quiron.es**

Teléfono (incluye código de país y ciudad): **0034-963690600**

Fax: **0034-963931706**

Tipo de centro medico: 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 type="checkbox"/>	Cuidado Intensivo Pediátrico
<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	Trasplantación de Órganos	<input 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 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
<input type="checkbox"/>	Hemodiálisis	<input checked="" type="checkbox"/>	Oncología	<input checked="" type="checkbox"/>	Laboratorio
<input type="checkbox"/>	Cámara Hiperbárica	<input checked="" type="checkbox"/>	Optometría	<input checked="" type="checkbox"/>	Farmacia Ambulatoria

Horas de Operación

Horas de operación: **24 HORAS**

Horas de visita: **24 HORAS**

Departamento de Urgencias: **24 HORAS**

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

Numero de camas hospitalarias 68

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	170
% médicos que hablan ingles (aproximadamente)	60 %
% enfermeros que hablan ingles (aproximadamente)	35 %

Tarjetas de crédito

VISA American Express Mastercard Otro (indique) _____

Coordinador de pacientes internacionales

Nombre: **PILAR CORELL**

Teléfono: **0034-961041644**

Fax: **0034-963931706**

E-mail: **pcorell.val@quiron.es**