

ATENCIÓN SINEC PROVINCIAS GESTIÓN -2026

N°	PROVINCIA	LOCALIDAD	PROVEEDOR	DIRECCIÓN	TELÉFONOS
1	OBISPO SANTISTEVAN	MONTERO	CLÍNICA CARDIOSALUD	CALLE WARNES N° 373	TELF. 9227237 CEL: 620-23226
2	SARA	PORTACHUELO	CLINICA ECOCEDEM	C/24 DE SEPTIEMBRE N° 189 ENTRE C/CAMACHO Y SAN IGNACIO	TELF. 9242635 CEL: 609-87040
3	ICHILO	YAPACANI	HOSPITAL MUNICIPAL DE 1° Y 2° NIVEL	(1° NIVEL) DIAGONAL A LA PLAZA PRINCIPAL	TELF. 9336132
				(2° NIVEL) BARRIO SANTA LUCIA KM 6	TELF. 9336646
4	VALLEGRANDE	VALLEGRANDE	CLINICA ANA ISABEL	C/2 DE NOVIEMBRE BARRIO EL MOGOTE ANTRE AV. 1° DE MAYO Y AV. PEDRO MARCK	TEF. 9422787
5	ÑUFLO DE CHAVEZ	CONCEPCIÓN	HOSPITAL MUNICIPAL CESAR BANZER	CALLE SIRINGA FINAL	TELF. 65095268
6	GUARAYOS	ASCENSION DE GUARAYOS	CLÍNICA SAN CAMILO	AV. SANTA CRUZ BARRIO SAN JUAN	TELF. 9667222
7	VELASCO	SAN IGNACIO	HOSPITAL MUNICIPAL DR. JULIO MANUEL ARAMAYO	CALLE LA PAZ	TELF. 9622170
8	CORDILLERA	CAMIRI	CLINICA SEÑOR DE LA VERACRUZ	CALLE SANTA CRUZ S/N	TELF. 9524047 CEL. 630-13316
9	ANGEL SANDOVAL	SAN MATIAS	CENTRO INTEGRAL DE SALUD C.I.S. – CAJA NACIONAL DE SALUD	AV. BOLIVAR FRENTE A HOSPITAL MUNICIPAL DE SAN MATIAS	TELF: 9793163 CEL. 726-63689
			FARMACIA “NUEVA ESPERANZA”	CALLE JOSÉ RAPP S/N BARRIO CENTRAL	CEL. 760-18002
10	MANUEL MARIA CABALLERO	COMARAPA	CENTRO DE SALUD INTEGRAL COMARAPA	BARRIO LA HOYADA AV. 4 DE NOVIEMBRE	CEL. 717-91662
			FARMACIA “CALIDAD”	AV. COMARAPA B/SAN ANTONIO FRENTE MERCADO CAMPESINO	CEL. 764-06289
11	FLORIDA	MAIRANA	HOSPITAL MUNICIPAL DE MAIRANA	AV. ANTOFAGASTA S/N BARRIO LA COLONIA, 1 CUADRA DE AV. AVAROA	TELF. 9482113

SE INFORMA QUE SE ESTÁN REALIZANDO LAS GESTIONES PARA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LAS LOCALIDADES DE ROBORÉ, SAN JOSE DE CHIQUITOS Y PUERTO QUIJARRO, PARA PRESTAR LA COBERTURA MÉDICA A LOS ASEGURADOS UNA VEZ SE CONCRETE LA SUSCRIPCIÓN.

ATENCIÓN DEL SINEC EN DEPARTAMENTOS GESTIÓN 2026

N°	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PROVEEDOR	DIRECCIÓN	TELEFONOS
1	COCHABAMBA	COCHABAMBA	HOSPITAL UNIVALLE SINFA S.A.	CALLE ACACIA ESQ. CALLE AMBORÓ A DOS CUADRAS DEL CIRCUITO BOLIVIA (ZONA LAGUNA ALALAY)	CELULAR 799-71471
2	POTOSÍ	UYUNI	CLINICA CEMEBOL S.R.L.	CALLE COLOMBIA ZONA 11 DE JULIO ENTRE CALLE URUGUAY Y PERU	CELULAR 636-85609

DATO IMPORTANTE:

ATENCIÓN SEÑOR ASEGURADO Y BENEFICIARIO, TOMAR EN CUENTA
QUE LAS ATENCIONES MÉDICAS EN OTROS DEPARTAMENTOS DEBEN SER
**COORDINADAS PREVIAMENTE CON LA ENCARGADA DE SERVICIOS EN
PROVINCIAS Y DPTOS. DEL SEGURO SINEC,**
LIC. EVELYN QUINTANA CEL. 741-62830.

REQUISITOS OBLIGATORIOS PARA RECIBIR LOS SERVICIOS MÉDICOS

- Carnet de Asegurado vigente (original y fotocopia)
- Fotocopia de la última Boleta de pago
- En caso de ser beneficiario presentar fotocopia de Boleta de pago del Titular
- En caso de encontrarse en tránsito en alguna provincia o departamento, presentar el Formulario N° 8 de Solicitud y Autorización para recibir atención médica, sellado y firmado por Vigencia de Derecho.

Formulario N° 8 disponible en: www.sinec.org.bo

Oficina Vigencia de Derecho, Av. 2 de agosto pasando el sexto anillo.

Mayor Información: Lic. Evelyn Quintana Cel. **74162830**