CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS CARTAGENA.

DIRECCION OPERATIVA DE VIGILANCIA Y CONTROL .

DIRECTOR OPERATIVO .

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, en su sede de prestador PUESTO DE SALUD FREDONIA del Distrito: CARTAGENA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS CARTAGENA y se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de inscripción con los siguientes datos generales:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR. Codigo v Nombre del Prestador: 1300100871: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS Nombre o razón NI:Nit / CC:Cédula NI:806010305-8 ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS social: Fecha de Fecha de inscripción: 2006/11/20 2020/01/30 Clase de prestador: Instituciones - IPS vencimiento: Nivel de Atención del PÚBLICA Naturaleza Jurídica: JURIDICO Clase de persona: Prestador: Carácter Territorial de la Entidad: DISTRITAL SI Empresa Social del Estado: PIE DE LA POPA - CALLE NUEVA DEL TORIL CALLE Dirección Representante Legal: ROQUE ISMAEL BOSSIO BERMUDEZ administrativa: 33 NO 22-54 Fax: 6566664 Email: Ccalidad@esecartagenadeindias.gov.co 65639331 Telefono: Distrito:CARTAGENA Distrito: CARTAGENA Departamento: Municipio:

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
RESOLUCIÓN	421	20010629		

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

SEDE PRINCIPAL. Código y Nombr	e Sede Principal	130010087101 ES	E HOSPITAL/LOCAL C	ARTAGENA DE INDI	AS
Dirección:		EVA DEL TORIL, CALLE 33 NO	Barrio:	PIE DE LA POPA	
Telefono:	6505898	Fax:	Email:	coord.calidad(@esecartagenadeindias.gov.co
Gerente:		ROQUE ISMAEL BOSSIO BERMUDEZ	Fecha de Ape	ertura:	2006/11/20
Municipio: Distrito:CARTAGENA		Departament	0:	Distrito:CARTAGENA	

SEDE.	_																
Código y Nombr	e Sed			13001008711	9 - P	UEST	ODE	SALU	DERE	DONI	A						
Dirección:		CALLE 36 #	79	-29								Barrio	o:			FREDONIA	
Telefono:	1	6534198 6505898	F	ax:	6534198 Email: c				cc	coord.calidad@esecartagenadeindias.gov.co							
Gerente: ROQUE ISMAEL BOSSIO BERMUDEZ				Fecha de Apertura: 2007/06/05													
Municipio:				Distrito:CARTAGENA	A			Departamento: Distrito:CARTAGENA									
SERVICIOS.																	
GRUPO DEL SERVICIO	COD SER		N	OMBRE SERVICIO		АМВ	ноѕр	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MED	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	١.			SI	NO	NO	ИО	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070605	DHS145825
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GE	NE	RAL		sı	NO	но	NO	NO	МО	NO	sı	МО	ИО	20070605	DHS145826
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOG	ODONTOLOGÍA GENERAL			SI	ИО	ΝΟ	NO	но	NO	NO	SI	но	ИО	20140805	DHS145827
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUI CLÍNICO	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO			SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	МО	20141118	DHS186555
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓ N TERAPÉUTICA	741	TAMIZACIÓN	DE	CÁNCER DE CUELLO UTEI	RINO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	МО	20140805	DHS145828
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	912			IPRANA - ALTERACIONES I LYOR A 45 AÑOS)	EN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070605	DHS145832
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	913	DETECCIÓN T UTERINO	ren	MPRANA - CÁNCER DE CUE	LLO	sı	NO	NO	NO	NO	ИО	но	SI	NO	МО	20070605	DHS145833
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	914	DETECCIÓN T	ΓEN	MPRANA - CÁNCER SENO		SI	NO	NO	NO	NO	МО	NO	SI	NO	МО	20070605	DHS145834
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	915	DETECCIÓN T LA AGUDEZA		MPRANA - ALTERACIONES I SUAL	DE _	SI	NO	NO	NO	NO	но	NO	SI	NO	NO	20070605	DHS145835
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	916	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN			SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20141118	DHS186556
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	917			SPECÍFICA - ATENCIÓN I SALUD BUCAL		SI	NO	NO	ΝΟ	NO	NO	ИО	SI	NO	NO	20070605	DHS145836
PROCESOS	950	PROCESO ES	TE	RILIZACIÓN		Si	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20171220	DHS608506

SERVICIOS CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

CONVENCIONES:

AMB: Intramural Ambulatorio

HOSP: intramural Hospitalario

MOVI: Extramural Móvil

DOMI: Extramural Domiciliario

OTRA: Extramural Otras

CR: Telemedicina Centro Referencia

IR: Telemedicina Institución Remisora

BAJA: Complejidad Baja

MEDI: Complejidad Media

ALTA: Complejidad Alta

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
SALAS	PROCEDIMIENTOS	0

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS CARTAGENA, de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016 y la Resolucion 2003 de 2014 ó las demás que la sustituyan, modifiquen o deroguen; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el día martes 14 de mayo de 2019 (4:03 p. m.).

DIRECTOR OPERATIVO .

Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

Elaborado por el usuario del ente territorial: 13001REPS02 Impreso por el usuario del ente territorial: 13001REPS02 Versión 1.0.

Fecha de impresión: martes 14 de mayo de 2019 (4:03 p. m.).