

FORMULARIO DE NOVEDADES EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: miércoles 10 de junio de 2020 (7:42 a. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud									
Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS			2. No. Radicación	S. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS:DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS CARTAGENA, dependencia:					
			1						
Año	Mes	Dła							

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la 1300100871 - ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

5. Departamento ó Distrito - Municip	olo. Código y Nombre de la	Sede Principal	6. Departamen novedad	Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad						
BOLÍVAR-CARTAGENA. 13001008 DE INDIAS	37101-E.S.E HOSPITAL LO	ICAL CARTAGENA	BOLÍVAR-CAF	TAGENA. 130010087	130-PUESTO	DE SALUD CAÑO DE	L ORO			
7.Clase de Prestador 8	.Naturaleza Juridica	9.Empresa S	Social del Estado	10.Nivel de atención	I	11.Carácter Territorial	11.Cerácter Territorial			
INSTITUCIONES - IPS P	PÚBLICA	SI		1		DISTRITAL				
A continuación se realiza un *** Servicio	RESUMEN *** de las nov os de Salud en su Sede:B						stador de			
12.1 Novedad del Prestador.	<u> </u>			 						
a) Cierre del Prestador	 b) Disolución o líqui entidad 	dación de la	c) Cambio de o	domicilio	d) Cambio de nomenclatur					
e) Cambio de representante legal	SI n Cambio de Direct	or o Gerente	g) Cambio del constitución	g) Cambio del acto de constitución		h) Cambio de datos de contacto(Incluye datos de tetéfono, fax y correo electronico)				
i) Camblo de razón social que no implique cambio de NfT.				, -						
12.2 Novedades de la sede.					 					
a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	,	b) Cambio de	b) Cambio de domicilio		c) Cambio de nomenclatura				
d) Camblo de sede principal	e) Cambio de datos (Incluye datos de te correo electrónico)		f) Cambio de d responsable	lirector, gerente o	-					
h) Cambio de horario de atención										
12.3 Novedades de Capacida	d Instalada.									
a) Apertura de carnas	c) Apertura de sala	c) Apertura de salas		ambulancias	g) Aper	rtura de Sillas	i			
b) Cierre de camas	d) Cierre de sala	5	f) Clerre o	Clerre de ambulancias		h) Cierre de Sillas				
i) Apertura de camillas			k) Apertura de	k) Apertura de consultorios						
j) Cierre de camillas			l) Cierre de co	nsultorios						
12.4 Novedades de Servicios	i			·						
a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal	de servicios	b) Cierre defin	re definitivo de servicios SI		c) Apertura de modalidad				
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de com	e) Cambio de complejidad		cambio de horario de estación del servicio		g) Reactivación de Servicio				
h) Cambio del médico	o del médico i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización			j) Traslado de servicio						

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

Golf

12.1 Novedad	del Prestador.			- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			,						
a) Cierre del Prestador			 b) Disolución o liquidación de la entidad 				c) Cambio de domicifio			d) Cambio de nomenclatura			
e) Cambio del representante legal			f) Camblo de Director o Gerente				g) Cambio del acto de constitución			h) Camblo de datos de contacto(incluye datos de teléfono, fax y correo electronico)			
Tipo identificación identificación:721 JOSE LLINAS CA vinculación(Sólo p PUBLICAS):2.Enc	80374 - RODOLF ISTRO, Forma de para IPS	-		-				773.004	•				
i) Camblo de razó implique cambio d													
12.2 Novedade	s de la sede.												
a) Apertura de la	sede		a) Clerre de la sede			b) Cambio de domicilio				c) Cambi	lo de nomenclatura		
d) Cambio de sede principal			e) Camblo de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)				f) Cambio de director, gerente o responsable			g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social		1	
					-		RODOLFO.	IOSE LLINAS CAST	RO				
h) Cambio de hora	ario de atención	_						,		·			
12.3 Novedade	s de Capacida	d Inst	alada.					***					
a) Apertura de carnas c) Apertu			c) Apertura de s	Apertura de salas		e) Aperlura de ambulancias			g) Apertura de Sitias				
b) Clerre de camas			d) Cierre de salas				f) Cierre de ambulancias			h) Cierre de Sillas			
i) Apertura de can	nillas		· · ·				k) Apertura c	le consultorios				_	
j) Cierre de camill	as						I) Cierre de d	consultorios					
12.4 Novedade	s de Servicios				<u> </u>								
12.4 Novedades de Servicios. a) Apertura de servicios			b) Cierre temporal de servicios				b) Cierre definitivo de servicios			SI c) Apertura de modalidad			
							Ver Tabla:No	ovedades Servicios.					
d) Cierre de modalidad			e) Cambio de complejidad		d		f) Cambio de horario de prestación del servicio			g) Reactivación de Servicio			
h) Cambio del médico especialista en trasplante			i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización			j) Traslado de servicio							
Tabla:Novedad	es Servicios.					-							
CONVENCIONES	S :												
AM8:intramural Ambulatorio. HOSP:Intramural Hospitalario.	UNM: Extramural Unided Móvil. DOM: Extramural Domiciliario. OEX: Extramural Otras	Ce IR	RE:Telemedicina entro Raferencia. E:Telemedicina stitución Remisora.	CBA:Con Baja. CME:Con Media. CAL:Com	nplejidad	CDS:C	ertura Servicio. ieme Definitivo o. CTS:Ciema ral Servicio.	AMS:Apertura Modalidad Servicio. CMS:Cierre Modalidad Servicio. CCS:Cambio Complejidad	donde se servicio.	RSS:Sede tresleda el servacione	CMED:Cambio médico encológo o trasplante. CMEDM:Médico encológo o trasplante.	SRE:Servic	

NOTA: EL DILIGENCIAMIENTO EN EL APLICATIVO Y LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO A LA ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD O LA ENTIDAD QUE TENGA A CARGO DICHAS COMPETENCIAS, NO APLICA COMO HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE BERVICIO

TRANSPORTE ASISTENCIAL SÁSICO

HASTA TANTO SE ACERQUE A LA ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD O LA ENTIDAD QUE TENGA A CARGO DICHAS COMPETENCIAS DE SU JURISDICCIÓN, Y RADIQUE EL FORMULARIO DE NOVEDADES Y ANEXE LOS DOCUMENTOS COMO SE MENCIONA EN LAS RESOLUCIONES 2003 DE 2014 Ó 3100 DE 2019, SEGÚN CORRESPONDA.

SI DESEA MAYO INFORMACIÓN SOBRE LAS NOVEDADES DIRÍJASE A LA ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD O LA ENTIDAD QUE TENGA A CARGO DICHAS COMPETENCIAS, QUIENES TIENEN LA FACULTA DE BRINDARLE ASISTENCIA TÉCNICA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL DECRETO 780 DE 2016, ARTÍCULO 2.6.1.2.3, NUMERAL 3.

ATENCIÓN: REVISE TODA LA INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN ESTE DOCUMENTO: DATOS DEL PRESTADOR, SEDE(S), SERVICIO(S) Y TENGA EN CUENTA LA CAPACIDAD INSTALADA CON SUS CANTIDADES QUE

W.

TRSS

alle

ESTÁ REGISTRANDO EN ESTE FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN O REACTIVACIÓN, SI FUESE EL CASO. CUANDO ESTE HACIENDO CUALQUIER NOVEDAD SOBRE LOS SERVICIOS TENGA EN CUENTA VERIFICAR LA CAPACIDAD INSTALADA (YA SEA PARA HACER APERTURA O CIERRE DE SU CAPACIDAD INSTALADA.)

RODOLFO JOSE LLINAS CASTRO, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DEFINIDAS EN LA REGLAMENTACIÓN LEGAL VIGENTE PARA LA HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

Firma del Representante Legal

CC - 72180374 - RODOLFO JOSE LLINAS CASTRO

Tipo de identificación - Número de identificación - Nombres y Apellidos del Representante Legal o Profesional Independiente

Señor PRESTADOR: Tenga en cuenta, que si ya fue comunicado por parte de la Entidad Territorial de Salud, sobre la visita a sus servicios de salud, si fuese el caso, no puede presentar NOVEDADES, mientras que dicha visita no hublese concluido. (Resolución 2003 de 2014 Y 3100 de 2019.)

Los enteriores datos tienen como fuente de Información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS. Formulario de Novedades de Prestadores de Servicios de Salud.

Impreso por 130010087101

Versión 6.0.

Fecha de impresión: miércoles 10 de junio de 2020 (7:42 a m.).

and