



Fecha de impresión: miércoles 04 de marzo de 2020 (11:33 a. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud				
1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS			2. No. Radicación	
3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS CARTAGENA, dependencia:				
2020	03	10	03054	0401
Año	Mes	Día		

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 IPS			1300100871 - ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal			6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad	
BOLÍVAR-CARTAGENA. 130010087101-E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS			BOLÍVAR-CARTAGENA. 130010087103-CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE	
7. Clase de Prestador	8. Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10. Nivel de atención	11. Carácter Territorial
INSTITUCIONES - IPS	PÚBLICA	SI	1	DISTRITAL

A continuación se realiza un \*\*\* RESUMEN \*\*\* de las novedades (Resolución 2003 de 2014 ó Resolución 3100 de 2019) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede: BOLÍVAR-CARTAGENA. 130010087103-CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura	
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	SI
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.				

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura	
d) Cambio de sede principal	e) Cambio 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	
h) Cambio de horario de atención				

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas	e) Apertura de ambulancias	SI	g) Apertura de Sillas	
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas	f) Cierre de ambulancias	SI	h) Cierre de Sillas	
i) Apertura de camillas		k) Apertura de consultorios			
j) Cierre de camillas		l) Cierre de consultorios			

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	SI	b) Cierre definitivo de servicios	SI	c) Apertura de modalidad	
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad		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			

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES. 9

Revisión

**12.1 Novedad del Prestador.**

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura	
e) Cambio del representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	SI
			Teléfono:3168777133 -6505898 Fax: Correo Electrónico:coord.calidad@esecartagena.deindias.gov.co Sitio Web:http://esecartagena.deindias.gov.co/	
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.				

**12.2 Novedades de la sede.**

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura	
d) Cambio de sede principal	e) Cambio 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	
h) Cambio de horario de atención				

**12.3 Novedades de Capacidad Instalada.**

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas	e) Apertura de ambulancias	SI	g) Apertura de Sillas	
		Ver Tabla:Novedades Capacidades Instaladas y descripción de Ambulancias.			
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas	f) Cierre de ambulancias	SI	h) Cierre de Sillas	
		Ver Tabla:Novedades Capacidades Instaladas y descripción de Ambulancias.			
i) Apertura de camillas	k) Apertura de consultorios				
j) Cierre de camillas	l) Cierre de consultorios				

Tabla:Novedades Capacidades Instaladas y descripción de Ambulancias.

GRUPO CAPACIDAD INSTALADA	DESCRIPCIÓN CAPACIDAD INSTALADA	MODALIDAD	PLACA	AÑO MODELO	NÚMERO TARJETA DE PROPIEDAD	TIPO NOVEDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	TERRESTRE	RIK722	2011	10001745850	APERTURA
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	TERRESTRE	IUX111	2017	10012274268	CIERRE

**12.4 Novedades de Servicios.**

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	SI	b) Cierre definitivo de servicios	SI	c) Apertura de modalidad	
		Ver Tabla:Novedades Servicios.		Ver Tabla:Novedades Servicios.		
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad		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:Novedades Servicios.

**CONVENCIONES:**

AMB:Intramural Ambulatorio.  
 HOSP:Intramural Hospitalario.  
 UNM:Extramural Unidad Móvil.  
 DOM:Extramural Domiciliario.  
 OEX:Extramural Otras.  
 CRE:Telemedicina Centro Referencia.  
 IRE:Telemedicina Institución Remisora.  
 CBA:Complejidad Baja.  
 CME:Complejidad Media.  
 CAL:Complejidad Alta.  
 AS:Apertura Servicio.  
 CDS:Cierre Definitivo Servicio.  
 CTS:Cierre Temporal Servicio.  
 AMS:Apertura Modalidad Servicio.  
 CMS:Cierre Modalidad Servicio.  
 CCS:Cambio Complejidad Servicio.  
 TRSS:Traslado de servicio. TRSS:Sede donde se traslada el servicio.  
 TRSO:Observaciones traslado del servicio.  
 CMED:Cambio médico oncólogo o trasplante.  
 CMEDM:Médico oncólogo o trasplante.  
 SRE:Servicio reactivación.

GRUPO SERVICIO	COD	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOS	UN M	DO M	OEX	CRE	IRE	CBA	CME	CAL	AS	CDS	CTS	AMS	CMS	CCS	TRS	TRSS	TRSO	CME D	CMEOM	SRE
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI							SI				SI									0	
TRANSPORTE ASISTENCIAL	602	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	SI								SI			SI									0	

7

