
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 UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S, en su sede de prestador UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA CARIBE PLAZA del Distrito: CARTAGENA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS CARTAGENA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

El prestador de servicios de salud UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S, en su sede de prestador UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA CARIBE PLAZA del Distrito: CARTAGENA, no ha realizado: ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD y DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS CARTAGENA. Fecha límite para realizar la ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD y DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS hasta el 31 de agosto de 2021, de acuerdo a lo normado en la Resolución 3100 de 2019 y 2215 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social.

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	**1300100100 - UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:800008240-1**	**Nombre o razón social:**	**UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S**		
Fecha de inscripción:	**2007/11/17**	**Fecha de vencimiento:**	**2021/08/31**	**Clase de prestador:**	**Instituciones - IPS**
Clase de persona:	**JURIDICO**	**Naturaleza Jurídica:**	**PRIVADA**	**Nivel de Atención del Prestador:**	
Empresa Social del Estado:	**NO**			**Carácter Territorial de la Entidad:**	
Representante Legal:	**ROLANDO BECHARA CASTILLA**			**Dirección administrativa:**	**PIÉ DE LA POPA CLL. 30 NO. 20 - 71**
Telefono:	**656 0290**	**Fax:**	**666 5515**	**Email:**	**clinicaoftalmologica@costa.net.co**
Municipio:	**Distrito:CARTAGENA**			**Departamento:**	**Distrito:CARTAGENA**

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	09-47618-03	19870608	CAMARA DE COMERCIO	CARTAGENA

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**130010010001 - CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA**						
Dirección:	**CALLE 30 NO. 20 - 71**				**Barrio:**	**PIE DE LA POPA**	
Telefono:	**656 0290**	**Fax:**	**666 5515**	**Email:**	**clinicaoftalmologica@costa.net.co**		
Gerente:	**ROLANDO BECHARA CASTILLA**			**Fecha de Apertura:**	**2007/11/17**		
Municipio:	**Distrito:CARTAGENA**			**Departamento:**	**Distrito:CARTAGENA**		

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	**130010010004 - UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA CARIBE PLAZA**						
Dirección:	**CENTRO COMERCIAL CARIBE PLAZA LOCAL 013**				**Barrio:**	**PIE DE LA POPA**	
Telefono:	**3187795518**	**Fax:**	**6665515**	**Email:**	**CLINICAOFTALMOLOGICA@CLIOFTAL.COM**		
Gerente:	**EUGENIA ARANGO OLMOS**			**Fecha de Apertura:**	**2011/08/22**		
Municipio:	**Distrito:CARTAGENA**			**Departamento:**	**Distrito:CARTAGENA**		

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20110822	DHS025154
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20110822	DHS025155

SERVICIOS, RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

No se encontraron servicios habilitados con la Resolución 3100 de 2019.

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.

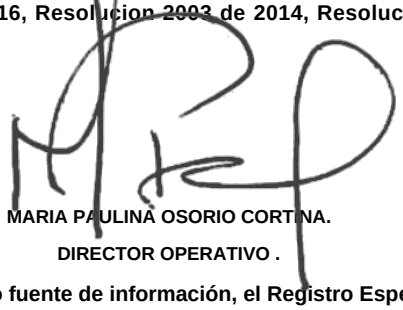
No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas.

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, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S, 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, Resolucion 2003 de 2014, Resolución 3100 de 2019 y la norma que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día martes 11 de mayo de 2021 (3:07 p. m.).



MARIA PAULINA OSORIO CORTINA.

DIRECTOR OPERATIVO .

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 13001REPS02

Impreso por el usuario del ente territorial: 13001REPS02

Versión 2.0. **Fecha de impresión: martes 11 de mayo de 2021 (3:07 p. m.).**