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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CASANARE.

DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL Y GARANTIA DE LA CALIDAD.

DIRECTORA DE SEGURIDAD SOCIAL Y GARANTIA DE LA CALIDAD .

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S - OPTISALUD, en su sede de prestador OPTISALUD S.A.D del municipio de YOPAL - departamento de CASANARE, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CASANARE y *se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de* inscripción con los siguientes datos generales:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	**8500100082 - SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S - OPTISALUD**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:800119574-0**	**Nombre o razón social:**	**SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES OPTISALUD S.A.S**		
Fecha de inscripción:	**2003/04/01**	**Fecha de vencimiento:**	**2021/01/30**	**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:	**FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA**			**Dirección administrativa:**	**CALLE 13 Nº 28-41**
Telefono:	**6357072**	**Fax:**	**6354033**	**Email:**	**optisaludyopal@gmail.com**
Municipio:	**YOPAL**			**Departamento:**	**CASANARE**

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	0	19910125	CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE	YOPAL

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**850010008201 - SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S - OPTISALUD**				
Dirección:	**CALLE 13 # 29 - 41**			**Barrio:**	**BRISAS DEL CRAVO**
Telefono:	**6333320**	**Fax:**		**Email:**	**optisaludyopal@gmail.com**
Gerente:	**FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA**			**Fecha de Apertura:**	**2003/04/01**
Municipio:	**YOPAL**			**Departamento:**	**CASANARE**

SEDE.

Código y Nombre Sede:	850010008215 - OPTISALUD S.A.D				
Dirección:	CALLE 38A Nº 23-80			Barrio:	MARIA PAZ
Telefono:	633 47 00	Fax:	633 47 00	Email:	calidad.orinoquia@optisalud.com
Gerente:	FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA			Fecha de Apertura:	2019/09/03
Municipio:	YOPAL			Departamento:	CASANARE

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20190903	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20190903	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20190903	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20190903	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20190903	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20190903	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20190903	
OTROS SERVICIOS	815	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE CRÓNICO CON VENTILADOR	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20190903	
OTROS SERVICIOS	816	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20190903	
OTROS SERVICIOS	817	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE AGUDO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20190903	

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 SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CASANARE, de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S - OPTISALUD, 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 24 de septiembre de 2019 (2:38 p. m.).

LINA JASMIN SILVA ARIZA.

DIRECTORA DE SEGURIDAD SOCIAL Y GARANTIA DE LA CALIDAD .

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: 85000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 85000REPS

Versión 1.0.

Fecha de impresión: martes 24 de septiembre de 2019 (2:38 p. m.).