# CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN

| | |
|---|---|
| **Código y Nombre del Prestador** | **4100101372 - CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL** |
| **Código y Nombre de la Sede** | **410010137201-CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL** |

**Fecha de vigencia del PRESTADOR para los servicios relacionados en este documento(dd/mm/aaaa):30/01/2018.**

***Servicios declarados en la Autoevaluación:***

| GRUPO DEL SERVICIO | CÓDIGO SERVICIO | NOMBRE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL |
| CONSULTA EXTERNA | 337 | OPTOMETRÍA |
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA |
| CONSULTA EXTERNA | 407 | MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 701 | DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 706 | LABORATORIO CLÍNICO |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 739 | FISIOTERAPIA |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 916 | PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN |

**Fecha de registro de Autoevaluación: 13/12/2016 12:23:46 p. m..**

**En caso de cualquier inquietud con la CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN comuniquese con la Secretaría Departamental de Salud del Huila - Dirección:Carrera 20 No. 5B-36 - Telefono(s):8701980 Ext.107 8701980 Ext.107 - Correo Electronico:sogc@huila.gov.co**

**Fecha de impresión: martes 13 de diciembre de 2016 (12:23 p. m.).**

**Versión 2.0.**