CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN

Código y Nombre del Prestador	6800104627 - CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS SIGLA COLCAN S.A.S.
Código y Nombre de la Sede	680010462701-SEDE BUCARAMANGA COLCAN

Fecha de vigencia del PRESTADOR para los servicios relacionados en este documento(dd/mm/aaaa):16/12/2019.

Servicios declarados en la Autoevaluación:

GRUPO DEL SERVICIO	CÓDIGO SERVICIO	NOMBRE DEL SERVICIO
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	741	TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Fecha de registro de Autoevaluación: 06/12/2018 11:29:44 a. m..

En caso de cualquier inquietud con la CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN comuniquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección:Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s):6336233 6336233 EXT. 1301 - Correo Electronico:http://www.santander.gov.co/index.php

Fecha de impresión: jueves 06 de diciembre de 2018 (11:29 a. m.).

Versión 2.0.

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC 800066001 - 3

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador - Clase de Prestador

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Santander Municipio BUCARAMANGA

Código de la Sede -

Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

Modalidad
- Intramural: Ambulatorio
- Intramural: Hospitalario
- Extramural: Unidad Móvil
- Extramural: Domiciliario
- Extramural: Otras Extramural
- Telemedicina: Centro Referencia
- Telemedicina: Institución Remisora

Complejidad Baja Media Alta

Fecha apertura del servicio AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 16 de mayo de 2019 (9:25 a. m.)

Excel | Word | Texto ;

(3) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	BUCARAMANGA	6800104627	01	SEDE BUCARAMANGA COLCAN	706-LABORATORIO CLÍNICO	DHS212371
Santander	BUCARAMANGA	6800104627	01	SEDE BUCARAMANGA COLCAN	712-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS212372
Santander	BUCARAMANGA	6800104627	01	SEDE BUCARAMANGA COLCAN	741-TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS331720

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda