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

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO.

SUBDIRECCION DE CALIDAD Y ASEGURAMIENTO.

SUBDIRECTORA.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud CENTRO DE APOYO TERAPEUTICO REHABILITAR SAS, en su sede de prestador CENTRO DE APOYO TERAPEUTICO REHABILITAR SAS del municipio de PASTO - departamento de NARIÑO, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	**5200101312 - CENTRO DE APOYO TERAPEUTICO REHABILITAR SAS**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:900105596-4**	**Nombre o razón social:**	**CENTRO DE APOYO TERAPEUTICO REHABILITAR SAS**		
Fecha de inscripción:	**2006/11/10**	**Fecha de vencimiento:**	**2022/08/31**	**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:	**ADRIANA JAQUELINE HUERTAS FIGUEROA**			**Dirección administrativa:**	**CARRERA 30 NO. 21-33**
Telefono:	**7361312 - 7364373**	**Fax:**	**3014392156**	**Email:**	**ipsrehabilitar@yahoo.es**
Municipio:	**PASTO**			**Departamento:**	**NARIÑO**

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	108537-3	20060907	CAMARA DE COMERCIO	PASTO

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**520010131201 - CENTRO DE APOYO TERAPEUTICO REHABILITAR SAS**				
Dirección:	**CARRERA 30 NO. 21-33**			**Barrio:**	**LAS CUADRAS**
Telefono:	**7361312**	**Fax:**	**3188267726**	**Email:**	**ipsrehabilitar@yahoo.es**
Gerente:	**ADRIANA JAQUELINE HUERTAS FIGUEROA**			**Fecha de Apertura:**	**2006/11/10**

Municipio:	PASTO	**Departamento:**	NARIÑO

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	520010131201 - CENTRO DE APOYO TERAPEUTICO REHABILITAR SAS				
Dirección:	CARRERA 30 NO. 21-33			**Barrio:**	LAS CUADRAS
Telefono:	7361312	**Fax:**	3188267726	**Email:**	ipsrehabilitar@yahoo.es
Gerente:	ADRIANA JAQUELINE HUERTAS FIGUEROA			**Fecha de Apertura:**	2006/11/10
Municipio:	PASTO			**Departamento:**	NARIÑO

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de acreditación en salud para esta sede del prestador.

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	317	GENÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20150904	DHSS0158511
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20190404	DHSS0158512
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20160212	DHSS0158513
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20080118	DHSS0158514
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180615	DHSS0158515
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20110630	DHSS0158516
CONSULTA EXTERNA	388	NEUROPEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20100701	DHSS0158517
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20061110	DHSS0158518
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20160212	DHSS0158519
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20061110	DHSS0158520
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20061110	DHSS0158521

ISO 9001
SC-CER08015
CO-SC-CER08015

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural

M-EXT:Modalidad Extraamural

M-UM :Modalidad Unidad Móvil

M-DOM:Modalidad Domiciliario

M-JS :Modalidad Jornada de Salud

M-TEL:Modalidad Telemedicina

M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina

M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva

M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva

M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia

M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo

M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo

COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD

SERVICIOS DE SALUD 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.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	GO
CONSULTA EXTERNA	317	GENÉTICA		08:00A11:00	08:00A11:00	08:00A11:00			
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	16:00A18:30	16:00A18:30	16:00A18:30	16:00A18:30	16:00A18:30		
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	08:00A10:00						
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30		
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA				08:00A10:00	08:00A10:00		
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	14:00A18:00	14:00A18:00	14:00A18:00	14:00A18:00	14:00A18:00		
CONSULTA EXTERNA	388	NEUROPEDIATRÍA	13:30A17:30		13:30A17:30		13:30A17:30		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30		

icontec ISO 9001 SC-CER98045
IQNet CO-SC-CER98915

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30	08:00A12:30-14:00A18:30		

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	16

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

SC-CER98915

CO-SC-CER98915

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador CENTRO DE APOYO TERAPEUTICO REHABILITAR SAS, 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 3100 de 2019 y la norma que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día viernes 03 de septiembre de 2021 (8:22 a. m.).

KAREN ROSSMERY LUNA MORA.

SUBDIRECTORA.

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: 52000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 52000REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: viernes 03 de septiembre de 2021 (8:22 a. m.).