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

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA.

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA.

DIRECTORA .

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud CIMA OCUPACIONAL S.A.S , en su sede de prestador CIMA OCUPACIONAL S.A.S del municipio de MEDELLÍN - departamento de ANTIOQUIA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	0500116719 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900960456-8	Nombre o razón social:	CIMA OCUPACIONAL S.A.S		
Fecha de inscripción:	2018/08/02	Fecha de vencimiento:	2023/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	OSCAR DAVID GOMEZ RINCON			Dirección administrativa:	CRA 44 NO. 18-70
Telefono:	4480651	Fax:	4480651	Email:	direccion@cimaocupacional.com.co
Municipio:	MEDELLÍN			Departamento:	ANTIOQUIA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	2155852012	20160407	CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN	MEDELLIN

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	050011671901 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S				
Dirección:	CARRERA 44 NO. 18-70			Barrio:	CIUDAD DEL RIO
Telefono:	4480651	Fax:	4480651	Email:	direccion@cimaocupacional.com.co
Gerente:	OSCAR DAVID GOMEZ RINCON			Fecha de Apertura:	2018/08/02
Municipio:	MEDELLÍN			Departamento:	ANTIOQUIA

ORREATA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	050011671901 - CIMA OCUPACIONAL S.A.S				
Dirección:	CARRERA 44 NO. 18-70			Barrio:	CIUDAD DEL RIO
Telefono:	4480651	Fax:	4480651	Email:	direccion@cimaocupacional.com.co
Gerente:	OSCAR DAVID GOMEZ RINCON			Fecha de Apertura:	2018/08/02
Municipio:	MEDELLÍN			Departamento:	ANTIOQUIA

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	302	CARDIOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	M	20180924	DHSS0002984
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20220425	DHSS0394178
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20181114	DHSS0002989
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180924	DHSS0002990
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20180924	DHSS0002991
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180924	DHSS0002992
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20181016	DHSS0002993
CONSULTA EXTERNA	437	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20181219	DHSS0002994
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20181016	DHSS0002995
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20181016	DHSS0002996
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20210531	DHSS0108342
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20180924	DHSS0002997

Tatiana Arias

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20190708	DHSS0302939
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20220624	DHSS0430713
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20220425	DHSS0394179
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20220425	DHSS0394180

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	DOMINGO
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30		
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30		
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30		
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30		

ORREATA

CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30		
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30		
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30		
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	739	FISIOTERAPIA	07:00A19:00-07:00A19:00	07:00A19:00-07:00A19:00	07:00A19:00-07:00A19:00	07:00A19:00-07:00A19:00	07:00A19:00-07:00A19:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30		
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30	07:00A19:30		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		

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.

Tatiana Cruz

MCORREATA

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	1

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador CIMA OCUPACIONAL 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 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el dia martes 25 de octubre de 2022 (9:53 a.m.).

TATIANA MARÍA QUICENO IBARRA.

DIRECTORA .

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: 05000REPS03

Impreso por el usuario del ente territorial: 05000REPS03

Versión 3.0. **Fecha de impresión: martes 25 de octubre de 2022 (9:53 a.m.).**

ORREATA