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 RECUPERAR SALUD CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL S.A.S, en su sede de prestador RECUPERAR SALUD CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL S.A.S del municipio de IPIALES - departamento de NARIÑO, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO 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:	5235602579 - RECUPERAR SALUD CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL S.A.S				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:901080824	**Nombre o razón social:**	RECUPERAR SALUD CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL S.A.S		
Fecha de inscripción:	2017/06/15	**Fecha de vencimiento:**	2024/08/12	**Clase de prestador:**	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	**Naturaleza Jurídica:**	PRIVADA	**Nivel de Prestación de Servicios:**	
Empresa Social del Estado:		**Carácter Territorial de la Entidad:**		**Acreditado:**	
Representante Legal:	DAVID EDUARDO MONTENEGRO VIVAS			**Dirección administrativa:**	CRA. 6 No. 24-28
Telefono:	3163996463	**Fax:**		**Email:**	recuperarsaludipiales@gmail.com
Municipio:	IPIALES			**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	39550-16	20170516	CAMARA DE COMERCIO DE IPIALES	IPIALES

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	523560257901 - RECUPERAR SALUD CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL S.A.S				
Dirección:	CRA. 6 No. 24-28			**Barrio:**	PANAN
Telefono:	3163996463	**Fax:**		**Email:**	recuperarsaludipiales@gmail.com
Gerente:	DAVID EDUARDO MONTENEGRO VIVAS			**Fecha de Apertura:**	2017/06/15
Municipio:	IPIALES			**Departamento:**	NARIÑO

SEDE.

Código y Nombre Sede:	523560257901 - RECUPERAR SALUD CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL S.A.S				
Dirección:	CRA. 6 No. 24-28			Barrio:	PANAN
Telefono:	3163996463	Fax:		Email:	recuperarsaludipiales@gmail.com
Gerente:	DAVID EDUARDO MONTENEGRO VIVAS		Fecha de Apertura:		2017/08/15
Municipio:	IPIALES		Departamento:		NARIÑO

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20170615	DHS519502
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20170615	DHS519503
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20170615	DHS519505
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20170615	DHS519506

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	1

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO, de los Formularios de inscripción y novedades diligenciados por el prestador RECUPERAR SALUD CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL 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 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 dia martes 08 de agosto de 2023 (3:23 p.m.).

MARCELA PINZON SOLARTE.

SUBDIRECTORA.

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: 52000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 52000REPS

Versión 1.0.

Fecha de impresión: martes 08 de agosto de 2023 (3:23 p.m.).