REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	**4700101187 - clinicas odontologicas cleardent**				
Código y Nombre de la Sede	**470010118701-clinicas odontologicas cleardent**				
Departamento	**Distrito:SANTA MARTA**	**Municipio**	**Distrito:SANTA MARTA**	**Dirección**	**Av libertador 16 d 47 . Barrio: riascos .**
Grupo del Servicio	**Consulta Externa**				

411 - CIRUGÍA MAXILOFACIAL

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHS209027***

Verifique la información de este documento, ingresando a: http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHS209027

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaria de Salud Distrital de Santa Marta - Dirección:AVENIDA LIBERTADOR Nº 25-55 - Telefono(s):4209632 3008000549 - Correo Electronico:saluddistristal@santamarta-magdalena.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 25 - 11 - 2014 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: miércoles 12 de abril de 2017 (11:31 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud_PS:115789718

Versión 2.0.