REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		**1500101893 - PAOLA ANDREA RODRIGUEZ CARVAJAL**			
Código y Nombre de la Sede		**150010189301-PAOLA ANDREA RODRIGUEZ CARVAJAL**			
Departamento	**BOYACÁ**	**Municipio**	**TUNJA**	**Dirección**	**CRA 10 N° 21-15 INTERIOR 16A EDIFICIO CAMOL**
Grupo del Servicio		**Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica**			

712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0240772***

Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0240772

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría de Salud Boyacá - Dirección:Av. Colón 22 A-16 Parque Santander - Telefono(s):7420111 7420111 EXT 4127 - Correo Electronico:erika.rosas@boyaca.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 30 - 01 - 2015 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: viernes 20 de agosto de 2021 (8:39 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Código interno MinSalud_PS:-187434145

Versión 3.0.