DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

* * * D E F I N I T I V O * * *

El prestador de servicios de salud para esta sede como se menciona en este documento SI FINALIZÓ LA DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

INICIO DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

0504513907 - CORPORACION IPS CEDISALUD

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	0504513907 - CORPORACION IPS CEDISALUD				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900467430-3			Nombre o razón social:	CORPORACION IPS CEDISALUD
Fecha de inscripción:	2015/12/14			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:	YANETH ASTRID MONSALVE MARTINEZ			Dirección administrativa:	CALLE 98 # 102 68
Telefono:	8285537 - 8285504	Fax:		Email:	calidad@cedisalud.com
Municipio:	APARTADÓ			Departamento:	ANTIOQUIA

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:	050451390701 - CORPORACION IPS CEDISALUD				
Dirección:	CALLE 98 # 102 - 68			Barrio:	ORTIZ
Telefono:	8285537 - 8285504	Fax:		Email:	calidad@cedisalud.com
Gerente:	YANETH ASTRID MONSALVE MARTINEZ			Fecha de Apertura:	2015/12/14
Municipio:	APARTADÓ			Departamento:	ANTIOQUIA

SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código y Nombre Sede:	050451390701 - CORPORACION IPS CEDISALUD				
Dirección:	CALLE 98 # 102 - 68			Barrio:	ORTIZ
Telefono:	8285537 - 8285504	Fax:		Email:	calidad@cedisalud.com
Gerente:	YANETH ASTRID MONSALVE MARTINEZ			Fecha de Apertura:	2015/12/14
Municipio:	APARTADÓ			Departamento:	ANTIOQUIA
Fecha de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	Jul 5 2024 2:33PM			Periodo de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	20240701 - 20250630

CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA; SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA; CAPACIDAD TECNÓLOGICA Y CIENTÍFICA, PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO	CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO
CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA	SI CUMPLE	CAPACIDAD PATRIMONIAL Y FINANCIERA	SI CUMPLE

CONDICIONES CAPACIDAD TECNOLOGICA Y CIENTÍFICA

SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	CUMPLE
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 050451390701

Impreso por el usuario: 050451390701

Versión 2.0.

Fecha de impresión: viernes 05 de julio de 2024 (2:35 p.m.).

FIN DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

0504513907 - CORPORACION IPS CEDISALUD