

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

SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA.

CALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD .

SECRETARIO DE SALUD .

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE, en su sede de prestador FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE - SEDE SANTA MARTA del Distrito: SANTA MARTA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA 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:		4700101493 - FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE			
NI:Nit / CC:Cédula	NI:800112725-4		Nombre o razón social:	FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE	
Fecha de inscripción:	2018/12/10	Fecha de vencimiento:	2022/12/09	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	LUIS JOSE ESCAF JARABA			Dirección administrativa:	CARRERA 2 #22-49
Telefono:	3188269371 - 3226161	Fax:		Email:	calidad@cofca.com
Municipio:		Distrito:SANTA MARTA		Departamento:	Distrito:SANTA MARTA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
RESOLUCIÓN	12953	19860905	MINISTERIO DE SALUD	BOGOTA

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		470010149301 - FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE - SEDE SANTA MARTA			
Dirección:	CARRERA 2 #22-49			Barrio:	BELLAVISTA
Telefono:	3188269371	Fax:		Email:	calidad@cofca.com
Gerente:	JORGE MARTINEZ RAMIREZ			Fecha de Apertura:	2018/12/10
Municipio:	Distrito:SANTA MARTA		Departamento:		Distrito:SANTA MARTA

SEDE.

Código y Nombre Sede.		470010149301 - FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE - SEDE SANTA MARTA									
Dirección:		CARRERA 2 #22-49						Barrio:		BELLAVISTA	
Telefono:		3188269371		Fax:				Email:		calidad@cofca.com	
Gerente:		JORGE MARTINEZ RAMIREZ						Fecha de Apertura:		2018/12/10	
Municipio:		Distrito: SANTA MARTA						Departamento:		Distrito: SANTA MARTA	

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMDD)	DISTINTIVO
QUIRÚRGICOS	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181210	
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181210	
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181210	
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20181210	
CONSULTA EXTERNA	359	CONSULTA PRIORITARIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181210	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181210	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181210	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	719	ULTRASONIDO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20181210	
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	915	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20181210	
PROCESOS	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20181210	

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	QUIRÓFANO	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	0

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA, de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE, 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 Resolución 2003 de 2014 ó las demás que la sustituyan, modifiquen o deroguen; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el día miércoles 26 de diciembre de 2018 (12:56 p. m.).


JULIO DE JESUS SALAS BURGOS .
SECRETARIO DE SALUD .

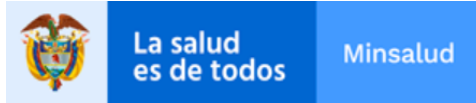
Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

Elaborado por el usuario del ente territorial: 47001REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 47001REPS

Versión 1.0.

Fecha de impresión: miércoles 26 de diciembre de 2018 (12:56 p. m.).



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		4700101493 - FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE			
Código y Nombre de la Sede		470010149301-FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE - SEDE SANTA MARTA			
Departamento	Distrito:SANTA MARTA	Municipio	Distrito:SANTA MARTA	Dirección	CARRERA 2 #22-49. Barrio: BELLAVISTA.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

301 - ANESTESIA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0171529**

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:DHSS0171529

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 N° 25-55 - Telefono(s):4209632 - 4209600 EXT 1415 4209600 EXT 1415 - Correo Electronico:saluddistrital@santamarta.gov.co

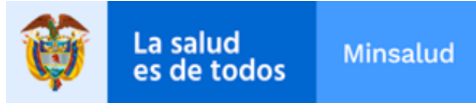
Fecha de apertura del servicio: 10 - 12 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: jueves 13 de enero de 2022 (1:35 p.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:1616588844

Versión 3.0.



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		4700101493 - FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE			
Código y Nombre de la Sede		470010149301-FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE - SEDE SANTA MARTA			
Departamento	Distrito:SANTA MARTA	Municipio	Distrito:SANTA MARTA	Dirección	CARRERA 2 #22-49. Barrio: BELLAVISTA.
Grupo del Servicio		Quirúrgicos			

208 - CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0171528**

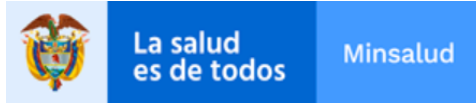
Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0171528

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 N° 25-55 - Telefono(s):4209632 - 4209600 EXT 1415 4209600 EXT 1415 - Correo Electronico:saluddistrital@santamarta.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 10 - 12 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: jueves 13 de enero de 2022 (1:35 p.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.



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		4700101493 - FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE			
Código y Nombre de la Sede		470010149301-FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE - SEDE SANTA MARTA			
Departamento	Distrito:SANTA MARTA	Municipio	Distrito:SANTA MARTA	Dirección	CARRERA 2 #22-49. Barrio: BELLAVISTA.
Grupo del Servicio		Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica			

745 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0171533**

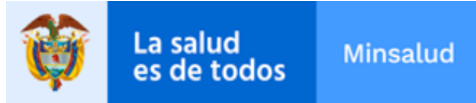
Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0171533

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 N° 25-55 - Telefono(s):4209632 - 4209600 EXT 1415 4209600 EXT 1415 - Correo Electronico:saluddistrital@santamarta.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 10 - 12 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: jueves 13 de enero de 2022 (1:36 p.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.



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		4700101493 - FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE			
Código y Nombre de la Sede		470010149301-FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE - SEDE SANTA MARTA			
Departamento	Distrito:SANTA MARTA	Municipio	Distrito:SANTA MARTA	Dirección	CARRERA 2 #22-49. Barrio: BELLAVISTA.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

335 - OFTALMOLOGÍA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0171530**

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:DHSS0171530

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 N° 25-55 - Telefono(s):4209632 - 4209600 EXT 1415 4209600 EXT 1415 - Correo Electronico:saluddistrital@santamarta.gov.co

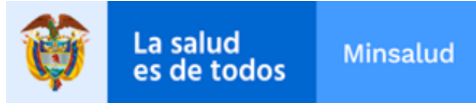
Fecha de apertura del servicio: 10 - 12 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: jueves 13 de enero de 2022 (1:35 p.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:828731062

Versión 3.0.



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		4700101493 - FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE			
Código y Nombre de la Sede		470010149301-FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE - SEDE SANTA MARTA			
Departamento	Distrito:SANTA MARTA	Municipio	Distrito:SANTA MARTA	Dirección	CARRERA 2 #22-49. Barrio: BELLAVISTA.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

337 - OPTOMETRÍA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0171531**

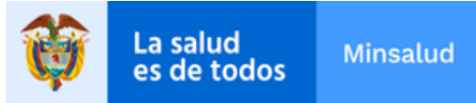
Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0171531

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 N° 25-55 - Telefono(s):4209632 - 4209600 EXT 1415 4209600 EXT 1415 - Correo Electronico:saluddistrital@santamarta.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 10 - 12 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: jueves 13 de enero de 2022 (1:35 p.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.



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		4700101493 - FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE			
Código y Nombre de la Sede		470010149301-FUNDACION OFTALMOLOGICA DEL CARIBE - SEDE SANTA MARTA			
Departamento	Distrito:SANTA MARTA	Municipio	Distrito:SANTA MARTA	Dirección	CARRERA 2 #22-49. Barrio: BELLAVISTA.
Grupo del Servicio		Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica			

714 - SERVICIO FARMACÉUTICO



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0171532**

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:DHSS0171532

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 N° 25-55 - Telefono(s):4209632 - 4209600 EXT 1415 4209600 EXT 1415 - Correo Electronico:saluddistrital@santamarta.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 10 - 12 - 2018 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: jueves 13 de enero de 2022 (1:36 p.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:-672358541

Versión 3.0.