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

SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA.

SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL .

SECRETARIO DE SALUD DISTRITAL .

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE , en su sede de prestador SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE del Distrito: SANTA MARTA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	**4700101554 - SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:901269514-8**	**Nombre o razón social:**	**SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE .**		
Fecha de inscripción:	**2020/06/25**	**Fecha de vencimiento:**	**2025/06/24**	**Clase de prestador:**	**Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -**
Clase de persona:	**JURIDICO**	**Naturaleza Jurídica:**	**PRIVADA**	**Nivel de Atención del Prestador:**	
Empresa Social del Estado:				**Carácter Territorial de la Entidad:**	
Representante Legal:	**LUZ CELINA PEREZ MACHACADO**			**Dirección administrativa:**	**CALLE 24 NO 6-83**
Telefono:	**3105484328**	**Fax:**	**0654208673**	**Email:**	**serviciocardiovascularsas@hotmail.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
MATRÍCULA MERCANTIL	214666	20190329	CAMARA DE COMERCIO	SANTA MARTA

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**470010155401 - SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE**				
Dirección:	**CALLE 23A 6-83**			**Barrio:**	**CENTRO**
Centro Poblado:	**DISTRITO TURÍSTICO,CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA M**			**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**3105484328**	**Fax:**	**nulo**	**Email:**	**serviciocardiodelcaribe@gmail.com**
Gerente:	**LUZ CELINA PEREZ MACHACADO**			**Fecha de Apertura:**	**2020/06/25**

Municipio:	Distrito:SANTA MARTA	Departamento:	Distrito:SANTA MARTA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		470010155401 - SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE				
Dirección:	CALLE 23A 6-83				Barrio:	CENTRO
Centro Poblado:	DISTRITO TURÍSTICO,CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA M				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3105484328	Fax:	nulo	Email:	serviciocardiodelcaribe@gmail.com	
Gerente:		LUZ CELINA PEREZ MACHACADO		Fecha de Apertura:	2020/06/25	
Municipio:		Distrito:SANTA MARTA		Departamento:	Distrito:SANTA MARTA	

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		470010155401 - SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE				
Dirección:	CALLE 23A 6-83				Barrio:	CENTRO
Centro Poblado:	DISTRITO TURÍSTICO,CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA M				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3105484328	Fax:	nulo	Email:	serviciocardiodelcaribe@gmail.com	
Gerente:		LUZ CELINA PEREZ MACHACADO		Fecha de Apertura:	2020/06/25	
Municipio:		Distrito:SANTA MARTA		Departamento:	Distrito:SANTA MARTA	

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural

M-EXT:Modalidad Extraamural

M-UM :Modalidad Unidad Móvil

M-DOM:Modalidad Domiciliario

M-JS :Modalidad Jornada de Salud

M-TEL:Modalidad Telemedicina

M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina

M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva

M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva

M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia

M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo

M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo

COMPL :Complejidad.
*SC:SIN COMPLEJIDAD

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD)	DISTINTI
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20220307	DHSS0378
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200825	DHSS0077
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20241205	DHSS0687
CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20220309	DHSS0379

CONSULTA EXTERNA	318	ENDOCRINOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240305	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200813	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	321	HEMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240725	DHSS00636
CONSULTA EXTERNA	324	INMUNOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240206	DHSS00621
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240725	DHSS00638
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20241205	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20240419	DHSS00627
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200813	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	330	NEFROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240725	DHSS00638
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20210326	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240206	DHSS00621
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210326	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200813	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200813	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210326	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	348	REUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240305	DHSS04151
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200813	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	361	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200813	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGÍA VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200813	DHSS00771
CONSULTA EXTERNA	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240725	DHSS00636
CONSULTA EXTERNA	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20221021	DHSS04931
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20241205	DHSS00871
CONSULTA EXTERNA	388	NEUROPEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240206	DHSS00621
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20211112	DHSS03341
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20241205	DHSS00871

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20200625	DHSS00771
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20200625	DHSS00771
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20241205	DHSS00687
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200625	DHSS00771
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240520	DHSS00630

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico **M-AMB:Modalidad Ambultoria** **M-HOP:Modalidad Hospitalaria** **M-UMO:Modalidad Unidad Móvil**

M-DOM:Modalidad Domiciliaria **M-OEX:Modalidad Otras Extramural** **M-CRE:Modalidad Centro de Referencia** **M-IRE:Modalidad Institución Remisor**

C-BAJ:Complejidad Baja **C-MED:Complejidad Media** **C-ALT:Complejidad Alta**

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resolución 1410 de 2022.

SERVICIOS DE SALUD 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.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00		
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA		14:00A17:00					

CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS							
CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGÍA							
CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00		
CONSULTA EXTERNA	321	HEMATOLOGÍA			14:00A16:00				
CONSULTA EXTERNA	324	INMUNOLOGÍA			16:00A17:00	16:00A17:00			
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE			16:00A18:00				
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN							
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL					14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00		
CONSULTA EXTERNA	330	NEFROLOGÍA				16:00A18:00			
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00		
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	07:00A08:00		07:00A08:00		07:00A08:00		
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00		
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00		
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00		
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00		
CONSULTA EXTERNA	348	REUMATOLOGÍA							
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00		
CONSULTA EXTERNA	361	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00		
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGÍA VASCULAR	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00		
CONSULTA EXTERNA	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA					07:00A08:00		
CONSULTA EXTERNA	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	07:00A15:00	07:00A15:00	07:00A15:00	07:00A15:00	07:00A15:00	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGÍA		08:00A10:00					
CONSULTA EXTERNA	388	NEUROPEDIATRÍA			15:00A16:00		15:00A16:00		

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	07:00A08:00		07:00A08:00			07:00A08:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL					10:00A12:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE		10:00A12:00					
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES						10:00A12:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDA
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	3
SALAS	PROCEDIMIENTOS	2

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas, Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

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 formulario: inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE , quien manifi haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas e Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día miércoles 29 de enero de 2025 (3:22 p.m.).

JORGE PAULO LASTRA CANTILLO .

SECRETARIO DE SALUD DISTRITAL .

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

Elaborado por el usuario del ente territorial: 47001REPS07

Impreso por el usuario del ente territorial: 47001REPS07

Versión 3.0.

Fecha de Impresión: miércoles 29 de enero de 2025 (3:22 p.