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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL TOLIMA.

DIRECCIÓN DESARROLLO DE SERVICIOS Y CALIDAD DE LA PRESTACIÓN.

DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS Y CALIDAD DE LA PRESTACIÓN.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL- MEDISOT SAS, en su sede de prestador MEDISOT del municipio de IBAGUÉ - departamento de TOLIMA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL TOLIMA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	7300102626 - MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL- MEDISOT SAS				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900906289-5	Nombre o razón social:	MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL- MEDISOT SAS		
Fecha de inscripción:	2016/06/27	Fecha de vencimiento:	2025/08/31	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:	MICHELL RAIGOZA ARROYAVE			Dirección administrativa:	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA
Telefono:	2771846 - 316 6908667 - 316 6190491	Fax:	NO	Email:	medisotsas@gmail.com
Municipio:	IBAGUÉ			Departamento:	TOLIMA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	8815300	20151214	CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE	IBAGUE

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	730010262601 - MEDISOT		
Dirección:	CRA 4D N° 39-49	Barrio:	MACARENA PARTE ALTA

Centro Poblado:						Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	2771846 - 3166190491	Fax:		NO	Email:	calidad@medisotsas.com	
Gerente:		LUIS ANDERSON SANDOVAL MAHECHA			Fecha de Apertura:	2016/06/27	
Municipio:		IBAGUÉ			Departamento:	TOLIMA	

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		730010262601 - MEDISOT					
Dirección:	CRA 4D Nº 39-49					Barrio:	MACARENA PARTE ALTA
Centro Poblado:						Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	2771846 - 3166190491	Fax:		NO	Email:	calidad@medisotsas.com	
Gerente:		LUIS ANDERSON SANDOVAL MAHECHA			Fecha de Apertura:	2016/06/27	
Municipio:		IBAGUÉ			Departamento:	TOLIMA	

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		730010262601 - MEDISOT					
Dirección:	CRA 4D Nº 39-49					Barrio:	MACARENA PARTE ALTA
Centro Poblado:						Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	2771846 - 3166190491	Fax:		NO	Email:	calidad@medisotsas.com	
Gerente:		LUIS ANDERSON SANDOVAL MAHECHA			Fecha de Apertura:	2016/06/27	
Municipio:		IBAGUÉ			Departamento:	TOLIMA	

*** 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)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20240822	DHSS0649078
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170206	DHSS0019820
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20170206	DHSS0019821
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20160627	DHSS0019822
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20170628	DHSS0019823
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20170206	DHSS0019824
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20170206	DHSS0019825

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 Remisora**

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 Resoluciòn 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	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	07:00A11:40	

CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	07:00A11:40	
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	06:30A16:40	06:30A16:40	06:30A16:40	06:30A16:40	06:30A16:40	07:00A11:40	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	07:00A11:40	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	07:00A11:40	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	06:30A16:00	07:00A11:40	

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	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	8

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 SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL TOLIMA, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL- MEDISOT SAS, 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, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

*** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día martes 03 de septiembre de 2024 (8:47 a.m.).

ORLANDO LOZANO LOZANO.
DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS Y CALIDAD DE LA PRESTACIÓN.

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

Elaborado por el usuario del ente territorial: 73000REPS06

Impreso por el usuario del ente territorial: 73000REPS06

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 03 de septiembre de 2024 (8:47 a.m.).



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Estampilla Departamental

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Número Estampilla	73-5062892008242879		250216
Tipo Contratista N/A	Medisot S.a.s		
C.C. ó Nit.	900906289	Regimen	N/A
Tipo Acto	Tramite		
	Número Acto 43338	Fecha	2024
	Valor Acto con IVA $ 0,00	Valor Acto sin IVA	$ 43.333,00
	Nombre Estampilla PRO: Para el bienestar del Adulto mayor	Valor Estampilla	$ 9.000,00
	Fecha Pago 2024-08-20		
	Fecha Impresión 2024-08-20		

Gobernacion del Tolima

"Gobernacion del Tolima"
Edificio de la Gobernación del Tolima
Carrera 3 Calles 10 y 11, Piso 9
Código Postal 730006

THOMAS GREG & SONS.

0250216

Medisot
Medicina y Salud Ocupacional Total.

Ibagué 20 de agosto 2024

GOBERNACION DEL TOLIMA
CENTRO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO
Ibagué 21 AGO 2024
Radicado No. 5608
Dependencia 190
Hora 10:40 Firma

Señores:

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Dirección De Oferta De Servicios En salud
Ciudad

Asunto: Solicitud Constancia De Habilitación Medisot S.A.S.

De acuerdo a lo solicitado por la secretaria de Salud del Tolima y conforme al articulo 43 de la Ley 715 de 2001, me permito solicitar la constancia de habilitación del resgistro especial de prestadores de servicio de salud (RESPS) con el nuevo Representante Legal Michell Raigoza Arroyave, para la entidad Medicina y Salud Ocupacional total MEDISOT SAS NIT: 900 906 289-5 de la sede ubicada en la Dirección Calle 32 · 4 C-27 Barrio Cádiz.

Cordialmente,

Marcela Castro
Líder de Calidad
Medicina y Salud Ocupacional total