ESTADO ACTUAL DE LA INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

Entidad Territorial de Salud:	SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL TOLIMA.				
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 ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

Código y Nombre Sede Principal:	730010262601 - MEDISOT				
Dirección:	CRA 4D Nº 39-49			Barrio:	MACARENA PARTE ALTA
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 ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

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

SERVICIOS ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	DISTINTIVO

CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20250211	
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20250211	
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20240822	
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20170206	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20170206	
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	20160627	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20170628	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20170206	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20250211	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20170206	

SERVICIOS CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO. ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

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. ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	8
SALAS	PROCEDIMIENTOS	0

DETALLE AMBULANCIAS ANTES DE REALIZAR LA NOVEDAD.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

---

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD:

1. Los Prestadores de Servicios de Salud estarán en la obligación de reportar las novedades que adelante se enuncian(Articulo 12, Resolución 2003 de 2014.), ante la respectiva Entidad Departamental o Distrital de Salud, diligenciando el formulario de reporte de novedades disponible en el aplicativo del REPS, publicado en la página web de la Entidad Departamental o Distrital de Salud y, cuando sea del caso, deberán anexar los soportes como se menciona en el numeral 3.5 de la Hoja No. 206 de la Resolución 2003 de 2014, hasta cuando no realice el anterior proceso, NO se considerará radicada la novedad y no se verá reflejada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, lo anterior dentro lo normado en la Resolución 2003 de 2014).

2. Esta información NO ES VALIDA como CONSTANCIA DE HABILITACION, es una visualización, para conocer el estado actual de la inscripción del prestador de servicios de salud, antes de realizar su NOVEDAD.