CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN

Código y Nombre del Prestador	**5000101159 - CLINICA ODONTOLOGIA DENTCLASS E.U**
Código y Nombre de la Sede	**500010115901-CLINICA ODONTOCLASS**

Fecha de vigencia del PRESTADOR para los servicios relacionados en este documento(dd/mm/aaaa):30/01/2020.

Servicios declarados en la Autoevaluación:

GRUPO DEL SERVICIO	CÓDIGO SERVICIO	NOMBRE DEL SERVICIO
QUIRÚRGICOS	211	CIRUGÍA ORAL
CONSULTA EXTERNA	311	ENDODONCIA
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL
CONSULTA EXTERNA	338	ORTODONCIA
CONSULTA EXTERNA	343	PERIODONCIA
CONSULTA EXTERNA	347	REHABILITACIÓN ORAL
CONSULTA EXTERNA	396	ODONTOPEDIATRÍA
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	724	TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍAS ODONTOLÓGICAS
PROCESOS	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN

Fecha de registro de Autoevaluación: 14/01/2019 9:38:35 a. m..

En caso de cualquier inquietud con la CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN comuniquese con la Secretaría de Salud del Meta - Dirección:Calle 37 No. 41-80 Barzal alto - Telefono(s):0386610556 Ext.1130 3212047630 3146730580 - Correo Electronico:jcruza@meta.gov.co

Fecha de impresión: lunes 14 de enero de 2019 (9:38 a. m.).

Versión 2.0.