CONSULTA DEL DISTINTIVO DE SERVICIOS DE SALUD.

REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SALUD - REPS.

Información al usuario.

Señor(a), USUARIO(A):

1. La siguiente información ha sido diligenciada y registrada por el prestador COOMEVA EXPERIENCIA MEDICA SAS, en su sede de prestador COOMEVA EXPERIENCIA MEDICA S.A.S. del municipio de MEDELLÍN - departamento de ANTIOQUIA, en la Base de Datos del REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SALUD - REPS.

2. La actualización de esta información depende del PRESTADOR que habilita el servicio.

3. Esta información NO reemplaza la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN.

SERVICIO HABILITADO

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	0500120268 - COOMEVA EXPERIENCIA MEDICA SAS				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:901417124	Nombre o razón social:	COOMEVA EXPERIENCIA MEDICA SAS		
Representante Legal:	JHONATTAN LEONARDO RESTREPO NIETO	Dirección administrativa:	CALLE 27 NO. 46 70 LOCALES 269 Y 271 PUNTO CLAVE		
Telefono:	3391100	Fax:		Email:	correoinstitucionalcem@coomeva.com.co
Municipio:	MEDELLÍN	Departamento:	ANTIOQUIA		

SEDE.

Código y Nombre Sede:	050012026801 - COOMEVA EXPERIENCIA MEDICA S.A.S.				
Gerente:	ELIZABETH CALDERÓN HOLGUÍN	Dirección:	CALLE 27 NO. 46 70 LOCALES 269 Y 271 PUNTO CLAVE	Barrio:	COLOMBIA
Telefono:	3391100	Fax:		Email:	correoinstitucionalcem@coomeva.com.co
Municipio:	MEDELLÍN	Departamento:	ANTIOQUIA		

SERVICIO DE SALUD SEGÚN RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Convenciones:.

GRUPO SER:Grupo del servicio	COD SER:Código del servicio	NOMBRE SERVICIO:Nombre del servicio de salud	M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM:Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS:Modalidad extramural/jornadas 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	DISTI:Distintivo de Servicio de Salud	FEC-AP:Fecha de apertura del servicio

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	DISTI	FEC-AP
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	DHSS0430365	20220601

ESPECIFICIDADES DEL SERVICIO DE SALUD SEGÚN RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

El servicio de salud no cuenta con especificidades declaradas en el REPS.

En caso de cualquier inquietud con la anterior información o el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaria de Salud e Inclusión Social - Dirección:Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of:801 - Telefono(s):3839802 3839841 - Correo Electronico:despachosalud@antioquia.gov.co