

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

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA.

DIRECCION DE CALIDAD Y RED DE SERVICIOS.

DIRECTOR DE CALIDAD Y RED DE SERVICIOS.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud ESE HOSPITAL DEL SUR GABRIEL JARAMILLO PIEDRAHITA, en su sede de prestador E.S.E HOSPITAL DEL SUR GABRIEL JARAMILLO PIEDRAHITA del municipio de ITAGUI - departamento de ANTIOQUIA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA y se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de inscripción con los siguientes datos generales:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		0536002121 - ESE HOSPITAL DEL SUR GABRIEL JARAMILLO PIEDRAHITA			
NI: Nit / CC: Cédula	NI: 811017810	Nombre o razón social:	E.S.E. HOSPITAL DEL SUR GABRIEL JARAMILLO PIEDRAHITA		
Fecha de inscripción:	2003/04/11	Fecha de vencimiento:	2016/01/30	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Prestación de Servicios:	1
Empresa Social del Estado:	SI	Carácter Territorial de la Entidad:	MUNICIPAL	Acreditado:	SI
Representante Legal:	GLORIA PATRICIA VALENCIA LOPEZ		Dirección administrativa:	CALLE 33 NO 50 A 25 ITAGUI	
Telefono:	054 3732626	Fax:	3763625	Email:	CAD@HOSPITALDELSUR.GOV.CO
Municipio:	ITAGUI		Departamento:	ANTIOQUIA	

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		053600212101 - E.S.E HOSPITAL DEL SUR GABRIEL JARAMILLO PIEDRAHITA			
Dirección:	CL 33 # 50A-25 SAN PIO		Barrio:		
Telefono:	3725755	Fax:		Email:	
Gerente:	GLORIA PATRICIA VALENCIA LOPEZ		Fecha de Apertura:	2003/04/11	
Municipio:	ITAGUI		Departamento:	ANTIOQUIA	

SEDE.

Código y Nombre Sede:		053600212101 - E.S.E HOSPITAL DEL SUR GABRIEL JARAMILLO PIEDRAHITA			
Dirección:	CL 33 # 50A-25 SAN PIO		Barrio:		
Telefono:	3725755	Fax:		Email:	

Gerente:	GLORIA PATRICIA VALENCIA LOPEZ	Fecha de Apertura:	2003/04/11
Municipio:	ITAGUI	Departamento:	ANTIOQUIA

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMDD)	DISTINTIVO
INTERNACIÓN	101	GENERAL ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20030411	DHS105301
INTERNACIÓN	102	GENERAL PEDIÁTRICA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20030411	DHS105302
INTERNACIÓN	112	OBSTETRICIA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20030411	DHS105303
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20030411	DHS105304
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20030411	DHS105305
URGENCIAS	501	SERVICIO DE URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20030411	DHS105306
TRANSPORTE ASISTENCIAL	601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20030411	DHS105307
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20030411	DHS105310
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	724	TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍAS ODONTOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20110204	DHS105311
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	907	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	DHS105313
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	908	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	DHS105314
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	909	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	DHS105315
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	910	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	DHS105316
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	911	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	DHS105317
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	912	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	DHS105318
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	913	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	DHS105319

PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	914	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	DHS105320
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	915	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	DHS105321
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	917	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	DHS105323
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	918	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	DHS105324
PROCESOS	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20150210	DHS236722

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

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMDD)	FECHA CIERRE TEMPORAL (AAAAMDD)	DISTINTIVO
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140529	20150310	DHS105322

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.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	1
CAMAS	PEDIÁTRICA	3
CAMAS	ADULTOS	11
CAMAS	OBSTETRICIA	4
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	0

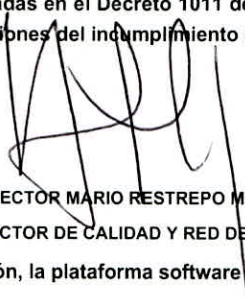
DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OKE578	TERRESTRE	2014	10006998993	20140529

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador ESE HOSPITAL

DEL SUR GABRIEL JARAMILLO PIEDRAHITA, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 1011 de 2006 y la Resoluciones: 01043 de 2006, 2680 de 2007, 3763 de 2007, 1998 de 2010 y 2003 de 2014; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el día viernes 23 de octubre de 2015 (4:40 p. m.).



HECTOR MARIO RESTREPO MONTOYA.
DIRECTOR DE CALIDAD Y RED DE SERVICIOS.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

Elaborado por el usuario del ente territorial: 05000REPS02

Impreso por el usuario del ente territorial: 05000REPS02

Versión 1.0.

Fecha de impresión: viernes 23 de octubre de 2015 (4:40 p. m.).

Gobernación de Antioquia