

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

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA.
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA.
DIRECTORA CALIDAD Y REDES DE SERVICIOS DE SALUD.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S, en su sede de prestador SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S del municipio de MEDELLÍN - departamento de ANTIOQUIA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA 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:		0500101294 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S			
Ni:Nit / CC:Cédula	NI:890933726-1		Nombre o razón social:	SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S	
Fecha de inscripción:	2003/03/26	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:		NO		Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	LINA MARCELA ECHEVERRY PIEDRAHITA			Dirección administrativa:	CARRERA 44 N° 48-51
Telefono:	3011662682	Fax:		Email:	calidad@smsi.com.co
Municipio:		MEDELLÍN		Departamento:	ANTIOQUIA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	0	0	CAMARA DE COMERCIO	MEDELLÍN

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		050010129401 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S			
Dirección:	CARRERA 44 N° 48-51			Barrio:	
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3011662682	Fax:		Email:	calidad@smsi.com.co
Gerente:	LINA MARCELA ECHEVERRY			Fecha de Apertura:	2003/03/26

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 0500101294 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 0500101294-01 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S

	PIEDRAHITA		
Municipio:	MEDELLÍN	Departamento:	ANTIOQUIA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		050010129401 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S	
Dirección:	CARRERA 44 N° 48-51	Barrio:	
Centro Poblado:		Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3011662682	Fax:	
Email:	calidad@smsi.com.co		
Gerente:	LINA MARCELA ECHEVERRY PIEDRAHITA	Fecha de Apertura:	2003/03/26
Municipio:	MEDELLÍN	Departamento:	ANTIOQUIA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		050010129401 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S	
Dirección:	CARRERA 44 N° 48-51	Barrio:	
Centro Poblado:		Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3011662682	Fax:	
Email:	calidad@smsi.com.co		
Gerente:	LINA MARCELA ECHEVERRY PIEDRAHITA	Fecha de Apertura:	2003/03/26
Municipio:	MEDELLÍN	Departamento:	ANTIOQUIA

*** 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- (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20030326	DHSS0020119
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20190806	DHSS0020120

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 0500101294 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 0500101294-01 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S

CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20230909	DHSS0590475
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20181031	DHSS0020123
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20110215	DHSS0020124
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20181031	DHSS0020125
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20140102	DHSS0020126
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20060517	DHSS0020128
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20240430	DHSS0628809
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20030326	DHSS0020129
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20110215	DHSS0020130
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20190717	DHSS0020131
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20030326	DHSS0020132
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20181107	DHSS0020133
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20030326	DHSS0020134

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico

M-AMB:Modalidad Ambulatoria

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

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

Prestador: 0500101294 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S

Código y nombre sede del prestador: 0500101294-01 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resolución 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.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAAMDD)	FECHA NOVEDAD CIERRE TEMPORAL (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20110215	20240429	

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	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A12:30	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A12:30	
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A12:30	
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A12:30	
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A12:30	
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A12:30	
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A12:30	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A12:30	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A12:30	
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A12:30	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 0500101294 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 0500101294-01 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A16:30	07:00A12:30	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	

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	20
SALAS	PROCEDIMIENTOS	2

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 SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S,

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 0500101294 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 0500101294-01 - SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S

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, Resolución 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 SERVICIOS DE SALUD, se ha generado la información 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: *** 2 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.
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 miércoles 30 de octubre de 2024 (3:18 p.m.).


LEONOR EUGENIA SUÁREZ FLÓREZ.

DIRECTORA CALIDAD Y REDES DE SERVICIOS DE SALUD.

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: 05000REPS03

Impreso por el usuario del ente territorial: 05000REPS03

Versión 3.0.

Fecha de impresión: miércoles 30 de octubre de 2024 (3:18 p.m.).