

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

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ.

SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

SUBDIRECTORA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud INSTITUTO ROOSEVELT, en su sede de prestador INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT de Distrito: BOGOTÁ, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		1100108258 - INSTITUTO ROOSEVELT			
NI:Nit / CC:Cédula	NI:860013874-7	Nombre o razón social:	INSTITUTO ROOSEVELT		
Fecha de inscripción:	2003/04/12	Fecha de vencimiento:	2023/08/31	Clase de prestador:	Instituciones - 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:	JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ			Dirección administrativa:	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR
Telefono:	3534000 Ext. 382 - 3157833180	Fax:	3534000	Email:	jgarzon@ioir.org.co
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ		Departamento:	Distrito:BOGOTÁ	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
RESOLUCIÓN	51	19510810	MINISTERIO DE JUSTICIA	

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		110010825801 - INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT			
Dirección:	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR			Barrio:	CANDELARIA
Telefono:	3534000 Ext. 382 -378	Fax:	3534000	Email:	jzapata@ioir.org.co

Gerente:	JOSE IGNACIO ZAPATA SÁNCHEZ	Fecha de Apertura:	2003/04/12
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ	Departamento:	Distrito:BOGOTÁ

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	110010825801 - INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT		
Dirección:	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR	Barrio:	CANDELARIA
Telefono:	3534000 Ext. 382 -378	Fax:	3534000
Email:	jzapata@iolr.org.co		
Gerente:	JOSE IGNACIO ZAPATA SÁNCHEZ	Fecha de Apertura:	2003/04/12
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ	Departamento:	Distrito:BOGOTÁ

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

ENTIDAD ACREDITADORA EN SALUD	DESCRIPCIÓN DE LA ACREDITACIÓN EN SALUD	RESOLUCIÓN DE LA ACREDITACIÓN EN SALUD	FECHA VIGENCIA	FECHA DE INICIO DE LA ACREDITACIÓN EN SALUD
----------------------------------	---	---	----------------	--

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

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
INTERNACI ÓN	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	M	20030412	DHSS0078935
INTERNACI ÓN	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	M	20030412	DHSS0078936
INTERNACI ÓN	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS																20200204	DHSS0165948
INTERNACI ÓN	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	A	20030412	DHSS0078937
INTERNACI ÓN	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	A	20030412	DHSS0078938
INTERNACI ÓN	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	B	20140827	DHSS0078939
INTERNACI ÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	A	20030412	DHSS0078940
INTERNACI ÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	A	20030412	DHSS0078941
QUIRÚRGIC OS	203	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20071212	DHSS0078942
QUIRÚRGIC OS	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20070206	DHSS0078943
QUIRÚRGIC OS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20030412	DHSS0078944
QUIRÚRGIC OS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20030412	DHSS0078945
QUIRÚRGIC OS	211	CIRUGÍA ORAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170608	DHSS0078946
QUIRÚRGIC OS	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20030412	DHSS0078947
QUIRÚRGIC OS	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078948

QUIRÚRGICOS	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20120329	DHSS0078949
QUIRÚRGICOS	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20030412	DHSS0078950
QUIRÚRGICOS	231	CIRUGÍA DE LA MANO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20071212	DHSS0078951
QUIRÚRGICOS	245	NEUROCIRUGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A	20030412	DHSS0078952
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078953
CONSULTA EXTERNA	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078955
CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20071212	DHSS0078956
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210818	DHSS0242691
CONSULTA EXTERNA	317	GENÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078958
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078960
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20070206	DHSS0078961
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20210514	DHSS0078962
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078963
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	B	20100318	DHSS0078964
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	B	20030412	DHSS0078965
CONSULTA EXTERNA	338	ORTODONCIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20100107	DHSS0078966
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078967
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078968
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078969
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	B	20030412	DHSS0078970
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078971
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078972
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20140827	DHSS0078973
CONSULTA EXTERNA	361	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20071212	DHSS0078974
CONSULTA EXTERNA	363	CIRUGÍA DE MANO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20071212	DHSS0078975
CONSULTA EXTERNA	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078976
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGÍA VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20210113	DHSS0078977
CONSULTA EXTERNA	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20120516	DHSS0078978
CONSULTA EXTERNA	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20071212	DHSS0078979
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20100107	DHSS0078980

CONSULTA EXTERNA	388	NEUROPEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20071212	DHSS0078981
CONSULTA EXTERNA	398	ODONTOPEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	M	20210923	DHSS0308166
CONSULTA EXTERNA	409	ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20071212	DHSS0078982
CONSULTA EXTERNA	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170608	DHSS0078983
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20030412	DHSS0078987
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20071212	DHSS0078988
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078989
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SC	20030412	DHSS0078990
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20030412	DHSS0078991
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SC	20030412	DHSS0078992
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SC	20030412	DHSS0078993
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	M	20030412	DHSS0078994
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20071212	DHSS0078995

APOYO DIAGNÓSTI CO Y COMPLEME NTACIÓN TERAPÉUTI CA	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20030412	DHSS0078996
APOYO DIAGNÓSTI CO Y COMPLEME NTACIÓN TERAPÉUTI CA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20100107	DHSS0078997

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

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.

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.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

[illegible]

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	746	GESTION PRE- TRANSFUSIONAL	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTAC IÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	ESPECIFICIDAD
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRASPLANTE OSTEOMÚSCULAR
QUIRÚRGICOS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	211	CIRUGÍA ORAL	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	231	CIRUGÍA DE LA MANO	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	ATENCIÓN PACIENTE ONCOLÓGICO

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
-----------------	----------	----------

CAMAS	PEDIÁTRICA	89
CAMAS	ADULTOS	8
CAMAS	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	8
CAMAS	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	4
CAMAS	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	6
CAMAS	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	10
CAMAS	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	12
CAMAS	INTERMEDIA ADULTOS	7
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	1
SALAS	SALA DE CIRUGÍA	5
SALAS	PROCEDIMIENTOS	2

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 SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador INSTITUTO ROOSEVELT, 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 norma que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día lunes 18 de julio de 2022 (7:45 a.m.).



DORA DUARTE BRADA

SUBDIRECTORA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL 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: 11000REPS04

Impreso por el usuario del ente territorial: 11000REPS04

Versión 3.0.

Fecha de impresión: lunes 18 de julio de 2022 (7:45 a.m.)

