



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		0500123920 - DIANA CAROLINA REYES MARQUEZ			
Código y Nombre de la Sede		050012392001-DIANA CAROLINA REYES MARQUEZ			
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN	Dirección	carr 25 a No 1 a sur 45 tesoro parque dcomercial lc 4798 etapa 4. Barrio: POBLADO.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

301 - ANESTESIA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0636283**

Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0636283

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

Fecha de apertura del servicio: 19 - 07 - 2024 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: martes 23 de julio de 2024 (12:17 a.m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.