

*** * * D E F I N I T I V O * * ***

El prestador de servicios de salud para esta sede como se menciona en este documento SI
FINALIZÓ LA DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

INICIO DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

0500115134 - CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA DE ANTIOQUIA

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	0500115134 - CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA DE ANTIOQUIA SAS		
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900949218-7		Nombre o razón social:
Fecha de inscripción:	2016/12/12		Clase de prestador:
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA
Empresa Social del Estado:			Carácter Territorial de la Entidad:
Representante Legal:	GUSTAVO ALBERTO ALVAREZ TORRES		Dirección administrativa:
Telefono:	3216948912	Fax:	
Municipio:	MEDELLÍN		Departamento:

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:	050011513401 - CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA DE ANTIOQUIA		
Dirección:	CARRERA 43 A # 1 SUR 50 CS 1601		Barrio:
Telefono:	3216948912	Fax:	
Gerente:	GUSTAVO ALBERTO ALVAREZ TORRES		Fecha de Apertura:
Municipio:	MEDELLÍN		Departamento:

SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código y Nombre Sede:	050011513401 - CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA DE ANTIOQUIA		
Dirección:	CARRERA 43 A # 1 SUR 50 CS 1601		Barrio:
Telefono:	3216948912	Fax:	
Gerente:	GUSTAVO ALBERTO ALVAREZ TORRES		Fecha de Apertura:
Municipio:	MEDELLÍN		Departamento:
Fecha de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	Aug 4 2025 10:20AM		Periodo de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:

CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA; SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA; CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA, PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO	CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO
------------------------	--------------	------------------------	--------------

INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código del prestador: 0500115134

Prestador: CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA DE ANTIOQUIA SAS

Sede principal del prestador: 0500115134-01 - CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA DE ANTIOQUIA

CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA	SI CUMPLE	CAPACIDAD PATRIMONIAL Y FINANCIERA	SI CUMPLE
----------------------------------	-----------	------------------------------------	-----------

CONDICIONES CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA

SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	CUMPLE
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI
CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	SI
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 050011513401

Impreso por el usuario: 050011513401

Versión 2.0.

Fecha de impresión: lunes 04 de agosto de 2025 (10:20 a.m.).

FIN DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

0500115134 - CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA DE ANTIOQUIA