

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

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE.

DESPACHO - SALUD.

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO, en su sede de prestador HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E - SEDE SAN VICENTE del municipio de PALMIRA - departamento de VALLE DEL CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE 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:		7652003029 - E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO			
NI: NIT / CC: Cédula	NI: 815000316-9	Nombre o razón social:	E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO		
Fecha de inscripción:	2003/04/09	Fecha de vencimiento:	2024/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI	Carácter Territorial de la Entidad:		MUNICIPAL	
Representante Legal:	EMILCE AREVALO GARCIA			Dirección administrativa:	CARRERA 29 NO 39 - 51
Teléfono:	2856161	Fax:	2856161	Email:	secretariagerencia@hrob.gov.co
Municipio:	PALMIRA		Departamento:	VALLE DEL CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
ACUERDO	37	19950914		

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

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		765200302949 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E - SEDE SAN VICENTE			
Dirección:	CARRERA 29 NO. 39-51			Barrio:	ALFONSO LOPEZ
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Teléfono:	2856161 EXT 1100	Fax:	2856161	Email:	calidad@hrob.gov.co

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 7652003029 - E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
Código y nombre sede del prestador: 7652003029-49 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E - SEDE SAN VICENTE

Gerente:	EMILCE AREVALO GARCIA	Fecha de Apertura:	2012/11/22
Municipio:	PALMIRA	Departamento:	VALLE DEL CAUCA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	765200302949 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E - SEDE SAN VICENTE		
Dirección:	CARRERA 29 NO. 39-51	Barrio:	ALFONSO LOPEZ
Centro Poblado:		Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	2856161 EXT 1100	Fax:	2856161
Email:	calidad@hrob.gov.co		
Gerente:	EMILCE AREVALO GARCIA	Fecha de Apertura:	2012/11/22
Municipio:	PALMIRA	Departamento:	VALLE DEL CAUCA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	765200302949 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E - SEDE SAN VICENTE		
Dirección:	CARRERA 29 NO. 39-51	Barrio:	ALFONSO LOPEZ
Centro Poblado:		Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	2856161 EXT 1100	Fax:	2856161
Email:	calidad@hrob.gov.co		
Gerente:	EMILCE AREVALO GARCIA	Fecha de Apertura:	2012/11/22
Municipio:	PALMIRA	Departamento:	VALLE DEL CAUCA

*** 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 Extramural	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-PRTN: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 DE SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTN	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA- (AAAA/MM/DD)	DISTINTIVO
INTERNACIONAL	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	2012/1/22	DHS64277036
INTERNACIONAL	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	2012/1/22	DHS64277031

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 7652003029 - E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
Código y nombre sede del prestador: 7652003029-49 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E - SEDE SAN VICENTE

QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277032
QUIRÚRGICOS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277033
QUIRÚRGICOS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277034
QUIRÚRGICOS	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277035
QUIRÚRGICOS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277036
QUIRÚRGICOS	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277037
QUIRÚRGICOS	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277038
QUIRÚRGICOS	231	CIRUGÍA DE LA MANO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180510	DHS90277039
QUIRÚRGICOS	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277040
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277041
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20140709	DHS90277042
CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277043
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20140826	DHS90277044
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20131030	DHS90277045
CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170706	DHS90277046
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBISTETRICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277047
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20140826	DHS90277048
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA GENERAL	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20140709	DHS90277049
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277050
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20131007	DHS90277051
CONSULTA EXTERNA	335	OPHTALMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277052
CONSULTA EXTERNA	338	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277053
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277054
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277055
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20140801	DHS90277056
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20180510	DHS90277057
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20131030	DHS90277058
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20131030	DHS90277059

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 7652003029 - E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
Código y nombre sede del prestador: 7652003029-49 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E. - SEDE SAN VICENTE

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20230510	DHS90565555
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20140901	DHS9277069
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20220636	DHS50431304
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20150416	DHS9277070
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20230516	DHS50587376
ATENCIÓN INMEDIATA	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20151104	DHS9277071

CONVENCIONES:

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	ONC	M-AMB	M-HOSP	M-LIM	M-DOM	M-OEX	M-CRE	M-RE	C-SAJ	C-MED	C-ALT
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	NA	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO
CONSULTA EXTERNA	334	CIRUGÍA GENERAL	NA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
CONSULTA EXTERNA	338	DERMATOLOGÍA	NA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBISTRICIA	NA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	NA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	NA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	NA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	NA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	NA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	NA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA	NA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	NA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO

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.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
QUIRÚRGICOS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	
QUIRÚRGICOS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	
QUIRÚRGICOS	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
QUIRÚRGICOS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
QUIRÚRGICOS	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
QUIRÚRGICOS	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
QUIRÚRGICOS	231	CIRUGÍA DE LA MANO	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	07:00A19:00	
QUIRÚRGICOS	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGÍA GENERAL	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA	07:12A13:16	07:12A13:16	07:12A13:16	07:12A13:16	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTERICIA	08:00A16:00	08:00A16:00	08:00A16:00	08:00A16:00	08:00A16:00	07:00A10:00	
CONSULTA EXTERNA	325	MEDICINA FAMILIAR	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
 Prestador: 7662003029 - E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
 Código y nombre sede del prestador: 7662003029-49 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E. - SEDE SAN VICENTE

CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	08:00A20:00	08:00A20:00	08:00A20:00	08:00A20:00	08:00A20:00	08:00A20:00	08:00A20:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	07:12A14:18	07:12A14:18	07:12A14:18	07:12A14:18	07:12A14:18	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	07:00A12:18	07:00A12:18	07:00A12:18	07:00A12:18	07:00A12:18	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	08:12A13:17	08:12A13:17	08:12A13:17	08:12A13:17	08:12A13:17		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00	08:00A18:00		

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 7652003029 - E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
Código y nombre sede del prestador: 7652003029-49 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E. - SEDE SAN VICENTE

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN 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 COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES							
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN 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 COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	07:00A12:00-13:00A17:00	07:00A12:00-13:00A17:00	07:00A12:00-13:00A17:00	07:00A12:00-13:00A17:00	07:00A12:00-13:00A17:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:17	07:12A13:16		
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	00 A 24	00 A 24	00 A 24	00 A 24	00 A 24	00 A 24	00 A 24
ATENCIÓN INMEDIATA	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	ESPECIFICIDAD
QUIRÚRGICOS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	231	CIRUGÍA DE LA MANO	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS
QUIRÚRGICOS	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS

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.

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 7662003029 - E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
Código y nombre sede del prestador: 7662003029-49 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E - SEDE SAN VICENTE

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	1
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	2
CAMAS	PEDIÁTRICA	26
CAMAS	ADULTOS	64
CAMILLAS	OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA	3
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRÉS	8
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES	13
CONSULTORIOS	URGENCIAS	5
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	7
SALAS	SALA DE CIRUGÍA	4
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1
UNIDAD MÓVIL	UNIDAD MÓVIL	1

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.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAAMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OCL965	TERRESTRE	2023	10028932254	20230824
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	OOK194	TERRESTRE	2015	10009980472	20151028
AMBULANCIAS	MEDICALIZADA	OOK208	TERRESTRE	2017	10014368476	20170731

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAAMDD)
UNIDAD MÓVIL	UNIDAD MÓVIL	OOK207	TERRESTRE	2017	10014388474	20210826

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO, quien manifiesta haber

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
 Prestador: 7662003029 - E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
 Código y nombre sede del prestador: 7652003029-49 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E. - SEDE SAN VICENTE

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 lunes 11 de septiembre de 2023 (1:52 p.m.).

LEONARDO ÁNGEL LÓPEZ (E).
SECRETARÍA DEPARTAMENTAL 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: 76000REPS09

Impreso por el usuario del ente territorial: 76000REPS09

Versión 3.0.

Fecha de impresión: lunes 11 de septiembre de 2023 (1:52 p.m.).

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 7652003029 - E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
Código y nombre sede del prestador: 7652003029-49 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E - SEDE SAN VICENTE