



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS**

|                               |           |  |             |           |  |
|-------------------------------|-----------|--|-------------|-----------|--|
| Código y Nombre del Prestador |           | 6854702591 - OTOMED ASISTENCIA MEDICA LTDA |             |           |  |
| Código y Nombre de la Sede    |           | 685470259102-OTOMED ASISTENCIA MEDICA      |             |           |  |
| Departamento                  | SANTANDER | Municipio                                  | PIEDECUESTA | Dirección | KILOMETRO 7 VIA<br>FLORIDABLANCA - PIEDECUESTA<br>EDIFICIO CIE CONSULTORIO 319 S<br>- 320 S - 323 S . Barrio: VALLE DE<br>MENSULÍ. |
| Grupo del Servicio            |           | Consulta Externa                           |             |           |  |

**387 - NEUROCIRUGÍA**



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS956632**

Verifique la información de este documento, ingresando a: <http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx> y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: DHS956632

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER - Dirección: Calle 45 No. 11-52 - Telefono(s): 6970000 6970000 EXT. 1301 - Correo Electronico: [ca.yhernandez@santander.gov.co](mailto:ca.yhernandez@santander.gov.co)

Fecha de apertura del servicio: 03 - 02 - 2020 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: Lunes 14 de septiembre de 2020 (9:41 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud\_PS:1720599618

Versión 2.0.