



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	PIEDRECUESTA	Dirección	KILOMETRO 7 VIA FLORIDABLANCA - PIEDECUESTA EDIFICIO CIE CONSULTORIO 319 S - 320 S - 323 S . Barrio: VALLE DE MENSULÍ.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

340 - OTORRINOLARINGOLOGÍA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS804561**

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: DHS804561

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 - Teléfono(s): 6970000 6970000 EXT. 1301 - Correo Electronico: ca.yhernandez@santander.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 10 - 06 - 2019 (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:1225130062

Versión 2.0.