



La salud
es de todos

Minsalud

CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN

| | |
|-------------------------------|---|
| Código y Nombre del Prestador | 1100130296 - Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E |
| Código y Nombre de la Sede | 110013029634-Unidad de Servicios de Salud Pablo VI Bosa |

Fecha de la DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS:09/07/2018 11:29:05 a. m..

Servicios declarados en la Autoevaluación:

| GRUPO DEL SERVICIO | CÓDIGO SERVICIO | NOMBRE DEL SERVICIO |
|---|-----------------|---|
| CONSULTA EXTERNA | 320 | GINECOBSTETRICIA |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL |
| CONSULTA EXTERNA | 329 | MEDICINA INTERNA |
| CONSULTA EXTERNA | 333 | NUTRICIÓN Y DIETÉTICA |
| CONSULTA EXTERNA | 342 | PEDIATRÍA |
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA |
| CONSULTA EXTERNA | 359 | CONSULTA PRIORITARIA |
| URGENCIAS | 501 | SERVICIO DE URGENCIAS |
| TRANSPORTE ASISTENCIAL | 601 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 706 | LABORATORIO CLÍNICO |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 710 | RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 714 | SERVICIO FARMACÉUTICO |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 719 | ULTRASONIDO |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 729 | TERAPIA RESPIRATORIA |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 741 | TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 909 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS) |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 910 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS) |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 911 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO |

| | | |
|--|-----|--|
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 912 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS) |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 913 | DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 914 | DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 915 | DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 916 | PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN |
| PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA | 918 | PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES |
| PROCESOS | 950 | PROCESO ESTERILIZACIÓN |

En caso de cualquier inquietud con la **CONSTANCIA AUTOEVALUACIÓN** comuníquese con la **Secretaría Distrital de Salud de Bogotá - Dirección: Carrera 32 No.12-81 - Telefono(s): 3649586-3649590 3649090 EXT 9769 - 9586 - Correo Electronico: habilitacionsds@saludcapital.gov.co**

Fecha de impresión: jueves 15 de agosto de 2019 (12:46 p. m.).

Versión 2.0.