


**GOBERNACIÓN
DEL HUILA**
Secretaría de Salud

**SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA
CALIDAD**

**ACTA DE VISITA DE VERIFICACION DEL
MANTENIMIENTO DE CONDCIONES DE HABILITACIÓN**



ACTA DE VISITA Y REVOCATORIA DE LA HABILITACIÓN DE UN PRESTADOR No 196 - 2014

CIUDAD Y FECHA: Palermo, Noviembre 6 de 2014

OBJETO DE LA VISITA: Verificar el mantenimiento de las condiciones Técnico-científicas, del Sistema Único de Habilitación, en los servicios habilitados por el Prestador de Servicios de Salud **CAROLINA ESPITIA YÁÑEZ**

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	
NOMBRE :	CAROLINA ESPITIA YÁÑEZ
CLASE DE PRESTADOR	Profesional independiente
IDENTIFICACIÓN NIT:	55167478
CODIGO DE HABILITACIÓN	415240128501
DIRECCIÓN	Calle 11 Numero 6-45
MUNICIPIO	Palermo
CORREO ELECTRÓNICO	caroesya@yahoo.com
TELÉFONO	3157448510
VIGENCIA HABILITACIÓN	20150130

Fuente de datos: Registro especial de Prestadores

Servicio objeto de la visita:

Servicio objeto de la visita:										
CODIGO	NOMBRE DEL SERVICIO	MODALIDAD				COMPLEJIDAD			DISTINTIVO	FECHA DE INSCRIPCIÓN
		INTRAM.		EXTRAMURAL		BAJA	MEDIA	ALTA		
		HOSP.	AMB.	MÓVIL	DDMIC.					
334	ODONTOLOGÍA GENERAL		X			X			277860	20101022

Observaciones:

La Dirección local de salud del Municipio de Palermo reporta ante esta Secretaría mediante radicado N° 26315 del 6/10/2014 la búsqueda activa de prestadores según REPS donde informa que el prestador **CAROLINA ESPITIA YÁÑEZ**, no se encuentra en el Municipio de Palermo.

Se asiste a la dirección Calle 11 Numero 6-45 registrada ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud como sede en Palermo y se encuentra que en este domicilio no existe el prestador. Se procede a establecer comunicación telefónica con el prestador de la referencia pero no es posible.

Revisada la carpeta expediente del prestador que reposa en el archivo de la Secretaria de Salud Departamental, se encuentra la siguiente información:

1. El 22 de Octubre de 2010 se realizó la inscripción ante el REPS como profesional independiente. Habilitó el servicio de Consulta externa de Odontología General en la modalidad ambulatoria de complejidad baja.
2. El 13 de Diciembre de 2011 se realizó visita de habilitación a este prestador según consta en el acta N° 1405, donde a pesar de estar notificada de la visita no la atendió y el consultorio se evidenció cerrado.
3. A 6 de Noviembre de 2014 el Prestador no ha presentado novedad de cierre como profesional independiente.

Referencia normativa:



La Resolución 2003 de 2014 establece "**Artículo 12. Novedades de los prestadores.** Los Prestadores de Servicios de Salud estarán en la obligación de reportar las novedades que adelante se enuncian, ante la respectiva Entidad Departamental o Distrital de Salud, diligenciando el formulario de reporte de novedades disponible en el aplicativo del REPS, publicado en la página web de la Entidad Departamental o Distrital de Salud y, cuando sea del caso, deberán anexar los soportes correspondientes conforme a lo definido en el Manual de Inscripción de Prestadores de Servicios de Salud y Habilitación de Servicios de Salud. Se consideran novedades las siguientes:

12.1 Novedades del prestador:

- a) Cierre del prestador
- b) Disolución o liquidación de la entidad

Carrera 20 No. 5B-36; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980 ext.107 Código Postal 410010
www.ssalud@huila.gov.co ; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob



 <p>GOBERNACIÓN DEL HUILA Secretaría de Salud</p>	<p align="center">SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD</p> <p align="center">ACTA DE VISITA DE VERIFICACION DEL MANTENIMIENTO DE CONDCIONES DE HABILITACIÓN</p>	
--	--	---


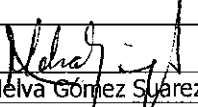
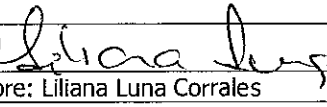
- c) Cambio de domicilio
- d) Cambio de nomenclatura
- e) Cambio de representante legal
- f) Cambio de director o gerente
- g) Cambio del acto de constitución
- h) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
- i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT"

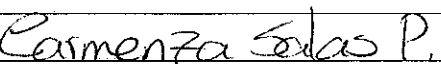
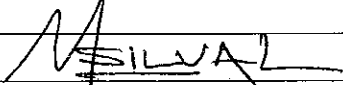
Conclusión y definición de conductas:


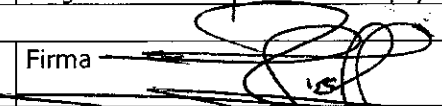
Teniendo en cuenta lo expuesto, la Comisión Técnica Verificadora, considera que el profesional independiente **CAROLINA ESPITIA YÁÑEZ**, no cumple lo establecido en la Resolución 2003 de 2014 al no presentar la novedad correspondiente a la no prestación del servicio en la Sede habilitada ante el REPS, por lo que se presentará esta Acta al responsable del Registro Especial de Prestadores para la **REVOCATORIA** de la Habilitación de este Prestador de Servicios de Salud.

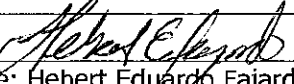
Se deja constancia de la visita de Verificación del mantenimiento de Condiciones de habilitación realizada al Prestador de Servicios de Salud **CAROLINA ESPITIA YÁÑEZ** en la carpeta del Prestador que reposa en la Secretaría de Salud Departamental.

Miembros de la comisión Técnica de la Secretaría de Salud Departamental:

Firma: 	Firma: 	Firma: 
Nombre: Ludy Amparo Solano Andrade	Nombre: Melva Gómez Suárez	Nombre: Liliana Luna Corrales
C.C.: 41.748.002	C.C.: 55055174	C.C.: 36182779
Cargo: Profesional Universitaria	Cargo: Profesional Universitaria	Cargo: Profesional verificador de apoyo

Firma: 	Firma: 
Nombre: Carmenza Salas Pimentel	Nombre: María Paula Silva Lozano
C.C.: 55166172	C.C.: 1.075.231.196
Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional verificador de apoyo

Firma: 	Firma: 
Nombre: Carolina Bahamón Chávarro	Nombre: Rafael Escobar Antio
C.C.: 36309222	C.C.: 93406448
Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Asesor jurídico de Habilitación

Firma: 
Nombre: Hebert Eduardo Fajardo
C.C.: 7717969
Cargo: Asesor jurídico de Habilitación

