



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social


Secretaría de Salud
Dptal.



Secretaría de Salud Departamento del Huila Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad



HABILITACIÓN - REPS

REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD



“Huila Competitivo”



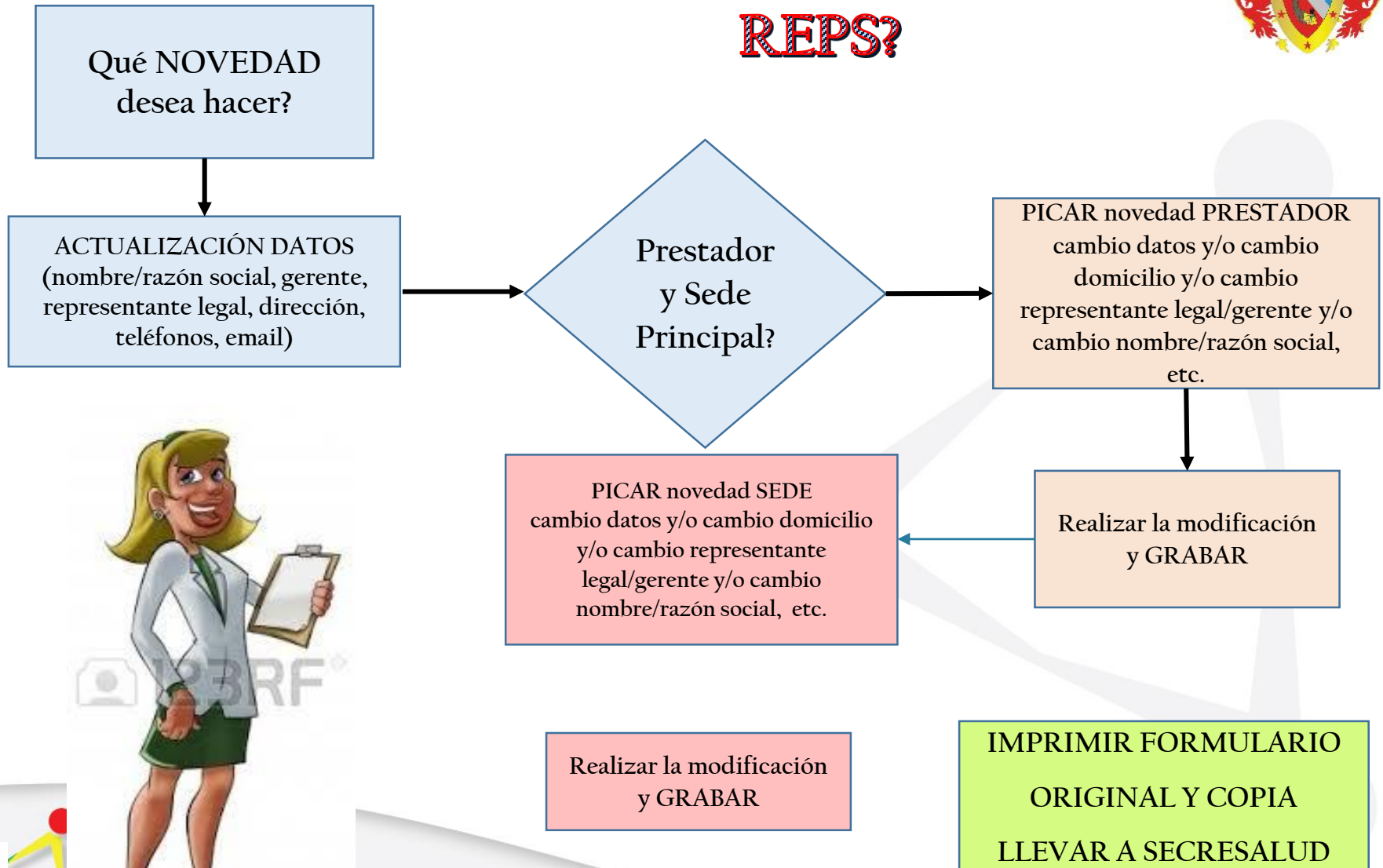
5. Novedades para Prestadores de Servicios de Salud



- a. Identificar **NOVEDAD** a presentar
- b. Verificar si afecta a **PRESTADOR** y **SEDE PRINCIPAL**
- c. Revisar requisitos y cumplirlos

❖ **Art. 15 Dec 1011/06** %.- “OBLIGACIONES DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD RESPECTO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD. Los Prestadores de Servicios de Salud son responsables por la veracidad de la información contenida en el formulario de inscripción y estarán obligados a mantener las condiciones de habilitación declaradas durante el término de su vigencia, a permitir el ingreso de la autoridad competente para llevar a cabo la respectiva verificación, a facilitar la verificación, a renovar la Inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud cuando éste pierda su vigencia o cuando haya cambios en lo declarado, conforme a lo dispuesto en el artículo 14 del presente decreto y a presentar las novedades correspondientes, en los casos previstos en el artículo siguiente”.

Cómo hacer una novedad en el REPS?



“Huila Competitivo”

Resolución 2003/14, NOVEDADES NUEVAS



-Novedades.

PRESTADOR

- ❖ Cambio datos contacto <>
Cambio domicilio.

SEDE

- ❖ Cambio datos contacto <>
Cambio domicilio.

-Novedades.

SERVICIO

- ❖ Cierre temporal servicios
- ❖ Cambio horario prestación del servicio
- ❖ Reactivación del servicio
- ❖ Cambio Médico especialista en trasplante
- ❖ Cambio Médico oncólogo en hospitalización
- ❖ Traslado servicio

CAPACIDAD INSTALADA

- ❖ Apertura sillas, Cierre sillas
- ❖ Apertura Salas de Procedimientos,
- ❖ Cierre Salas de Procedimientos

•**Nota.** Cierre temporal servicio máximo 1 año.

Cierre servicios urgencias, internación obstétrica, internación pediátrica y cuidado intensivo, deben informar ETS y a entidades con las cuales tiene contrato (15) días antes de presentar formulario de novedad.

www.huila.gov.co/habilitacion

Huila COMPETITIVO

Inicio | Gobernación | Conoce al Huila | Dependencias | Planes y Programas | Centro de Prensa | Atención al Ciudadano | Ingresar

Habilitación prestadores de servicios de salud

Documentación

- Resolución 2003 de 2014
- Requisitos para INSCRIPCIÓN de Prestadores de Servicios de Salud
- Requisitos para NOVEDADES de Habilitación
- Instrumento de Autoevaluación Resolución 2003 de 2014
- Condiciones de cumplimiento de Infraestructura previas para la Habilitación
- Seguridad del Paciente Profesionales Independientes
- Seguridad del Paciente IPS y Demás Prestadores

Enlaces

- Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS
- Inscripción de habilitación prestadores**



1, Picar para ingresar

Novedades de prestadores de servicios de salud

INGRESO DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO DE NOVEDADES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

Si usted es prestador de servicios de salud, el usuario son los 12 dígitos de la sede principal y la contraseña: Departamento (2 dígitos) + Municipio (3 dígitos) + Nit o Cédula sin dígito de verificación + Número de sede principal(2 dígitos)

Cambie su contraseña en el primer ingreso.

Usuario

Contraseña

Ingresar

Olvidé la contraseña ...

2. Digitar Código habilitación sede principal y clave acceso

* Hasta tanto no se acerque a la Entidad Departamental o Distrital de Salud de su jurisdicción, y radique el formulario de novedades y los documentos anexos, NO se considerará realizada la novedad y no se verá reflejada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.

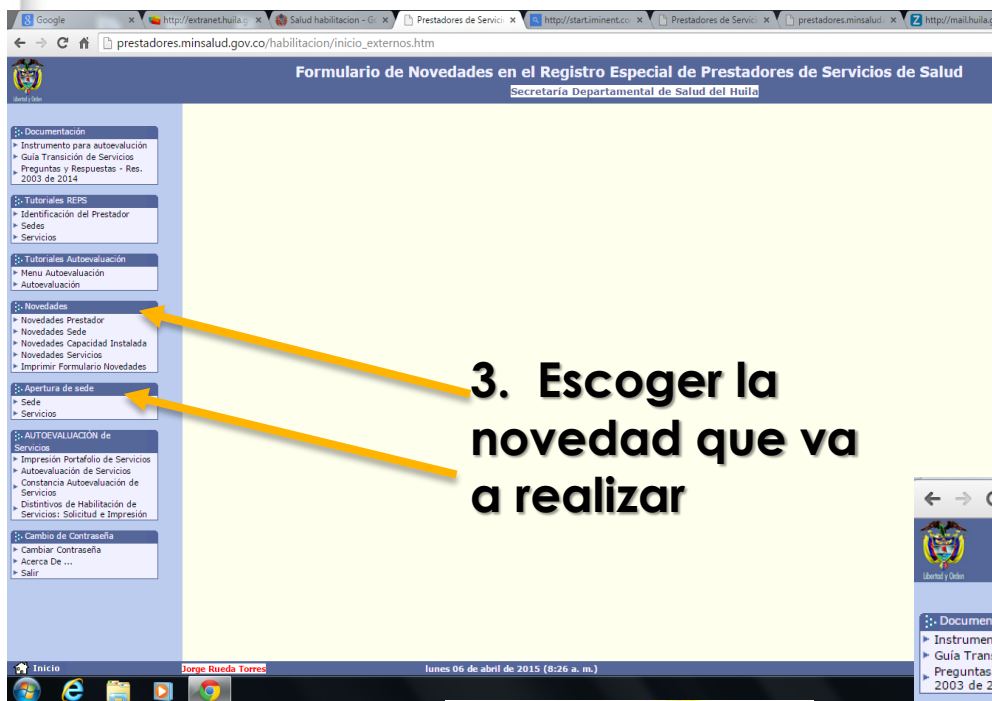
“Huila Competitivo”





4. Activar el ítem que se desea actualizar
5. Realizar la modificación
6. Grabar

3. Escoger la novedad que va a realizar



prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/inicio_externos.htm

Formulario de Novedades en el Registro Especial

Secretaría Departamental de Salud del Huila

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

NOVEDADES PRESTADOR

SELECCIONE EL O LOS TIPOS DE NOVEDAD PARA EL PRESTADOR QUE ESTA REPORTANDO

☐ a) Cierre del prestador ☐ f) Cambio de director o gerente

☐ c) Cambio de domicilio ☐ g) Cambio del acto de constitución

☐ d) Cambio de nomenclatura ☐ 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

IDENTIFICACION DEL PRESTADOR

Código de habilitación sede principal: 410010009601

Clase de Prestador: Profesional Independiente

Nombres y Apellidos del PI o Razón Social de la IPS: MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Número Documento: 26592132 8

Tipo de Persona: NATURAL

Sitio Web:

RETIRAR TODAS LAS SOLICITUDES DE NOVEDADES DEL PRESTADOR

Grabar Nuevo Buscar Ayuda



prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/inicio_externos.htm

Formulario de Novedades en el Registro Especial

Secretaría Departamental de Salud del Huila

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

NOVEDADES SEDE

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código habilitación sede principal: 410010009601
Nombres y apellidos del PI o Razón social de la IPS: MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO
Clase de Prestador: Profesional Independiente

DATOS DE LA SEDE

Código habilitación sede: 410010009601-MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO
Nombre de la Sede: MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO
Departamento: Huila
Municipio: NEIVA

SELECCIONE EL O LOS TIPOS DE NOVEDAD DE SEDE QUE ESTA REPORTANDO

☐ a) Cierre Sede ☒ e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax, correo electrónico)
☐ b) Cambio de domicilio ☐ f) Cambio de director, gerente o responsable
☐ c) Cambio de nomenclatura ☐ g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
☐ d) Cambio de sede principal ☐ h) Cambio de horario de atención

DATOS DE LA SEDE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE REPRESENTA LA NOVEDAD

Centro Poblado: NEIVA
Zona: URBANA
Teléfono(s): 8718896
Fax: 8715068
Correo Electrónico: mclozadap@hotmail.com

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

Inicio **MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO**

7. Cuando se activa el ítem, inmediatamente aparecen los campos asociados para hacer la modificación.
8. Realizar la modificación
9. Grabar

SI DESEO ABRIR NUEVOS SERVICIOS

Picar APERTURA SERVICIO

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/inicio_externos.htm

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud

Secretaría Departamental de Salud del Huila

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

NOVEDADES SERVICIOS

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código habilitación sede principal: 410010009601
Nombres y apellidos del PI o Razón social de la IPS: MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO
Clase de Prestador: Profesional Independiente

DATOS DE LA SEDE

Código habilitación sede: 410010009601-MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO
Departamento - Municipio sede: Huila - NEIVA

APERTURA DE SERVICIOS

a) Apertura Servicio. Señor PRESTADOR: Usted deberá GUARDAR todos los servicios que desea HABILITAR. Y posteriormente deberá ir a la acción NOVEDADES CAPACIDAD INSTALADA para guardar esta información si aplica para su NOVEDAD.

REGISTRAR GRUPO Y SERVICIO

Grupo: Servicio:

INTRAMURAL

☐ Ambulatorio ☐ Hospitalario

EXTRAMURAL

☐ Móvil ☐ Domiciliario ☐ Otras

TELEMEDICINA

☐ Centro Referencia ☐ Institución Remisora

COMPLEJIDAD

☐ Baja ☐ Media ☐ Alta

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

Inicio **MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO**

viernes 08 de mayo de 2015 (1:27 p. m.)



APERTURA SEDE

- Picar apertura sede.
- Diligenciar la información completa
- Grabar
- Picar servicios
- Especificar servicios a habilitar
- Grabar

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/inicio_externos.htm

Formulario de Novedades en el Registro Especial
Secretaría Departamental de Salud

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

SEDE

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código Habilitación: 410010009601
Nombres y Apellidos del PI o Razón Social de la IPS: MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO
Clase de Prestador: Profesional Independiente

DATOS DE LA SEDE

Nombre de la Sede: MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO
Departamento: Huila
Municipio:
Centro Poblado:
Zona:
Dirección:
Barrio:
Teléfono(s):
Fax:
Correo Electrónico:
HORARIO
Lunes: 00 a 00 Martes: 00 a 00
Miércoles: 00 a 00 Jueves: 00 a 00
Viernes: 00 a 00 Sábado: 00 a 00
Domingo: 00 a 00

Para visualizar las sedes que se han guardado, oprima el botón NUEVO y luego el botón BUSCAR.

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/novedades/apertura_sedes.aspx?pageTitle=Sede&pageHlp= viernes 08 de mayo de 2015 (1)

Para imprimir formulario...



prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/inicio_externos.htm

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud

Secretaría Departamental de Salud del Huila

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

NOVEDADES SERVICIOS

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código habilitación sede principal: 410010009601
Nombres y apellidos del PI o Razón: MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO
PRUEBAS social de la IPS:
Clase de Prestador: Profesional Independiente

DATOS DE LA SEDE

Código habilitación sede: 410010009601-MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO
Departamento - Municipio sede: Huila - NEIVA

APERTURA DE SERVICIOS

☐ a) Apertura Servicio. Señor PRESTADOR: Usted deberá GUARDAR todos los servicios que desea HABILITAR. Y posteriormente deberá ir a la acción NOVEDADES CAPACIDAD INSTALADA para guardar esta información si aplica para su NOVEDAD.

8, Para IMPRIMIR FORMULARIO
Picar botón derecho

9, Picar en abrir enlace en pestaña nueva

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/novedades/formulario_novedades.aspx?pageId=ImprimirFormularioNovedades&pageId=ImprimirFormularioNovedades

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud

Secretaría Departamental de Salud del Huila

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

NOVEDADES SERVICIOS

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código habilitación sede principal: 410010009601
Nombres y apellidos del PI o Razón: MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO
PRUEBAS social de la IPS:
Clase de Prestador: Profesional Independiente

DATOS DE LA SEDE

Código habilitación sede: 410010009601-MARTHA CECILIA LOZADA PERDOMO
Departamento - Municipio sede: Huila - NEIVA

APERTURA DE SERVICIOS

☐ a) Apertura Servicio. Señor PRESTADOR: Usted deberá GUARDAR todos los servicios que desea HABILITAR. Y posteriormente deberá ir a la acción NOVEDADES CAPACIDAD INSTALADA para guardar esta información si aplica para su NOVEDAD.

Abre enlace en una pestaña nueva
Abrir enlace en una ventana nueva
Abrir el enlace en una ventana de incógnito
Guardar enlace como...
Copiar dirección de enlace
AdBlock
Inspeccionar elemento Ctrl+Mayús+I

Huila Competitivo

SELECCIONE DE LA SIGUIENTE RELACION EL SERVICIO AL CUAL DESEA REGISTRAR LA NOVEDAD

10. Imprimir 2 formularios firmar , adjuntar documentos, AUTOEVALUACIÓN (si se requiere) y entregar a ETS



prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/inscripcion/formulario.aspx

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Antes de diligenciar el formulario, por favor lea cuidadosamente el instructivo.
Formulario de distribución gratuita. Prohibida su venta.

*** Fecha de impresión: jueves 07 de mayo de 2015 (12:02 p. m.)

*** Copia PRESTADOR

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Código de Prestador Principal		2. Fecha Inscripción		3. No. Radicación		4. Código de Sede	
Dep	Mun	Consecutivo	Sede	Año	(Mes)	(Día)	Sede
5. Fecha Renovación	6. Fecha Vencimiento		7. Entidad que registra				
(Año)	(Mes)	(Día)	(Año)	(Mes)	(Día)		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR

9. Clase de Prestador
Profesional Independiente

10. Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS
JULIAN ANDRES PEREZ VEGA

11. Tipo Identificación
Cedula de Ciudadanía

12. Número
83254541

13. DV
NATURAL

14. Tipo de Persona
NATURAL

15. Naturaleza Jurídica

16. Sitio Web

Ubicación del Profesional Independiente o de la Sede Administrativa de la IPS

17. Departamento
Huila

18. Municipio
TESALIA

19. Dirección
KRA 5 # 6-16

20. Teléfono
3212113899

21. Correo Electrónico
julianperez543@hotmail.com

22. Representante Legal

23. Primer Apellido

24. Segundo Apellido

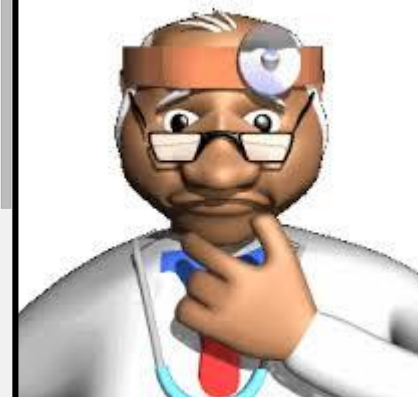
25. Primer Nombre

26. Segundo Nombre

27. Tipo Identificación

28. Número

29. Forma de Vinculación



11. Regresar después de 8 DÍAS a ETS y solicitar copia autorizada de habilitación y forma que consta que está HABILITADO

INFORMACION GRABADA

Entidad Territorial de Salud: Secretaría Departamental de Salud del Huila

Número NIT/CC: 7154958

Documento: Cedula de Ciudadanía

Nombre Prestador: ALFONSO VARGAS CEBALLOS

Clase de Prestador: Profesional Independiente

Departamento: Huila

Número de la Sede: 03

Nombre de la Sede: ALFONSO VARGAS CEBALLOS

Municipio: NEIVA

Código Habilitación Sede Principal: 41001 00548 01

Código Habilitación Sede: 41001 00548 01

Número de Radicación: 5818

Fecha de Radicación: 20150526

Firma del Responsable: *Alfonso Vargas Ceballos*

Nombre y apellidos del responsable: _____

CC: _____

INFORMACION GRABADA

Nuevo Ayuda