

## MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

## DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	0500122088 - ERIKA PATRICIA CABALLERO DIAZ				
Código y Nombre de la Sede	050012208801-ERIKA PATRICIA CABALLERO DIAZ				
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN	Dirección	CALLE 11 a N 42-68 LC 106. Barrio: POBLADO.
Grupo del Servicio	Consulta Externa				

## 328 - MEDICINA GENERAL



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHSS0525089**

Verifique la información de este documento, ingresando a: [https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo\\_dhss.aspx](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx)  
y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0525089

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia - Dirección:Calle 42 B No. 52-106 Piso 8. Of:801 - Telefono(s):3839802 3839841 - Correo Electronico:despachosalud@antioquia.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 07 - 03 - 2023 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: sábado 02 de noviembre de 2024 (11:14 a.m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Código interno MinSalud\_PS:1274719113

Versión 3.0.