

**\* \* \* D E F I N I T I V O \* \* \***

El prestador de servicios de salud para esta sede como se menciona en este documento SI  
**FINALIZÓ LA DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.**

\*\*\*INICIO DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.\*\*\*

0500100359 - IPS CLINICA ODONTOLOGICA DIENTES SANOS CODIS

**IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.**

Código y Nombre del Prestador:		0500100359 - ZG SALUD ORAL SAS		
NI:Nit / CC:Cédula	NI:811033356-0		Nombre o razón social:	ZG SALUD ORAL SAS
Fecha de inscripción:		2006/11/17		Clase de prestador:
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:
Empresa Social del Estado:	NO		Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	FRANK GIOVANNY LOPEZ MAYO		Dirección administrativa:	DG 50 # 49-14 CS 303 - BARRIO:CENTRO
Telefono:	5745114975	Fax:	5745114975	Email: gerencia@dientessanosmedellin.com
Municipio:	MEDELLÍN		Departamento:	ANTIOQUIA

**SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.**

Código y Nombre Sede Principal:		050010035902 - IPS CLINICA ODONTOLOGICA DIENTES SANOS CODIS		
Dirección:	DG 50 # 49-14 CS 303		Barrio:	CENTRO
Telefono:	5745114975	Fax:	5745114975	Email: direccion@dientessanosmedellin.com
Gerente:	FRANK GIOVANNY LOPEZ MAYO		Fecha de Apertura:	2008/02/13
Municipio:	MEDELLÍN		Departamento:	ANTIOQUIA

**SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.**

Código y Nombre Sede:		050010035902 - IPS CLINICA ODONTOLOGICA DIENTES SANOS CODIS		
Dirección:	DG 50 # 49-14 CS 303		Barrio:	CENTRO
Telefono:	5745114975	Fax:	5745114975	Email: direccion@dientessanosmedellin.com
Gerente:	FRANK GIOVANNY LOPEZ MAYO		Fecha de Apertura:	2008/02/13
Municipio:	MEDELLÍN		Departamento:	ANTIOQUIA
Fecha de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	Jul 24 2024 4:32PM		Periodo de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	20240701 - 20250630

CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA; SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA; CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA, PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO	CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO
------------------------	--------------	------------------------	--------------

INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código del prestador: 0500100359

Prestador: ZG SALUD ORAL SAS

CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA	SI CUMPLE	CAPACIDAD PATRIMONIAL Y FINANCIERA	SI CUMPLE
----------------------------------	-----------	------------------------------------	-----------

CONDICIONES CAPACIDAD TECNOLOGICA Y CIENTÍFICA

SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	CUMPLE
CONSULTA EXTERNA	311	ENDODONCIA	SI
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI
CONSULTA EXTERNA	338	ORTODONCIA	SI
CONSULTA EXTERNA	343	PERIODONCIA	SI
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI
CONSULTA EXTERNA	396	ODONTOPIEDIATRÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	410	CIRUGÍA ORAL	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SI

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 050010035902

Impreso por el usuario: 050010035902

Versión 2.0.

Fecha de impresión: miércoles 24 de julio de 2024 (4:32 p.m.).

\*\*\*FIN DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.\*\*\*

0500100359 - IPS CLINICA ODONTOLOGICA DIENTES SANOS CODIS