

*** * * 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.

1100106065 - INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		1100106065 - INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA			
NI:Nit / CC:Cédula	NI:899999092-7		Nombre o razón social:	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	
Fecha de inscripción:	2003/04/08		Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	3
Empresa Social del Estado:	SI		Carácter Territorial de la Entidad:	NACIONAL	
Representante Legal:	CAROLINA WIESNER CEBALLOS		Dirección administrativa:	CL 1 NO 9-85	
Telefono:	601 4817000 Ext. 2000 - 2001	Fax:		Email:	direccion@cancer.gov.co
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ		Departamento:	Distrito:BOGOTÁ	

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:		110010606501 - INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA			
Dirección:	CL 1 NO 9-85		Barrio:	CALVO SUR	
Telefono:	0913905012 Ext. 2000 - 2001	Fax:		Email:	direccion@cancer.gov.co
Gerente:	CAROLINA WIESNER CEBALLOS		Fecha de Apertura:	2003/04/08	
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ		Departamento:	Distrito:BOGOTÁ	

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

Código y Nombre Sede:		110010606501 - INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA			
Dirección:	CL 1 NO 9-85		Barrio:	CALVO SUR	
Telefono:	0913905012 Ext. 2000 - 2001	Fax:		Email:	direccion@cancer.gov.co
Gerente:	CAROLINA WIESNER CEBALLOS		Fecha de Apertura:	2003/04/08	
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ		Departamento:	Distrito:BOGOTÁ	

Fecha de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	Jul 5 2024 10:22AM	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
CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA	SI CUMPLE	CAPACIDAD PATRIMONIAL Y FINANCIERA	SI CUMPLE

CONDICIONES CAPACIDAD TECNOLÓGICA 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
INTERNACIÓN	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	SI
INTERNACIÓN	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	SI
INTERNACIÓN	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	SI
INTERNACIÓN	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SI
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI
INTERNACIÓN	134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	SI
QUIRÚRGICOS	201	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SI
QUIRÚRGICOS	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI
QUIRÚRGICOS	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI
QUIRÚRGICOS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI
QUIRÚRGICOS	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SI
QUIRÚRGICOS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI
QUIRÚRGICOS	210	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	SI
QUIRÚRGICOS	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI
QUIRÚRGICOS	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SI
QUIRÚRGICOS	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI
QUIRÚRGICOS	217	OTRAS CIRUGÍAS	SI
QUIRÚRGICOS	227	CIRUGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA	SI
QUIRÚRGICOS	232	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	SI
QUIRÚRGICOS	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	SI
QUIRÚRGICOS	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	SI
QUIRÚRGICOS	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SI
QUIRÚRGICOS	237	CIRUGÍA PLÁSTICA ONCOLÓGICA	SI
QUIRÚRGICOS	245	NEUROCIRUGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI
CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SI
CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	317	GENÉTICA	SI
CONSULTA EXTERNA	321	HEMATOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	323	INFECTOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI

CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	336	ONCOLOGÍA CLÍNICA	SI
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	362	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SI
CONSULTA EXTERNA	364	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	SI
CONSULTA EXTERNA	366	CIRUGÍA DE TÓRAX	SI
CONSULTA EXTERNA	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SI
CONSULTA EXTERNA	368	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA	SI
CONSULTA EXTERNA	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI
CONSULTA EXTERNA	370	CIRUGÍA PLÁSTICA ONCOLÓGICA	SI
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGÍA VASCULAR	SI
CONSULTA EXTERNA	373	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	SI
CONSULTA EXTERNA	374	CIRUGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA	SI
CONSULTA EXTERNA	375	DERMATOLOGÍA ONCOLÓGICA	SI
CONSULTA EXTERNA	379	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	SI
CONSULTA EXTERNA	383	MEDICINA NUCLEAR	SI
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	390	OFTALMOLOGÍA ONCOLÓGICA	SI
CONSULTA EXTERNA	391	ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI
CONSULTA EXTERNA	393	ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	SI
CONSULTA EXTERNA	395	UROLOGÍA ONCOLÓGICA	SI
CONSULTA EXTERNA	396	ODONTOPEDIATRÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	406	HEMATOLOGÍA ONCOLÓGICA	SI
CONSULTA EXTERNA	408	RADIOTERAPIA	SI
CONSULTA EXTERNA	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	709	QUIMIOTERAPIA	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	711	RADIOTERAPIA	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	715	MEDICINA NUCLEAR	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	717	LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	731	LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	747	PATOLOGÍA	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI

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

Elaborado por el usuario: 110010606501

Impreso por el usuario: 110010606501

Versión 2.0.

Fecha de impresión: lunes 10 de marzo de 2025 (10:29 a.m.).

FIN DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

1100106065 - INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA