



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

Santiago de Cali. Septiembre de 2015.

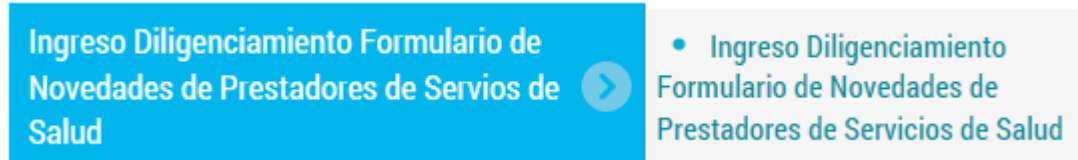
Señores
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
Santiago de Cali
Valle del Cauca

REFERENCIA: Proceso para la Renovación de la habilitación

Cordial saludo

De acuerdo al asunto en referencia y dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1011 de 2006 y la Resolución 2003 de 2014 le informamos el procedimiento para realizar la renovación de su habilitación, para lo anterior tenga en cuenta lo siguientes pasos:

1. Ingresar a la página de la Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca:
www.valledelcauca.gov.co/salud
2. Dar clic en el link : Ingreso diligenciamiento Formulario de Novedades en el Registro Especial 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)

Por su seguridad por favor: Cambie su contraseña en el primer ingreso de este formulario.

Usuario

Contraseña

[Olvidé la contraseña ...](#)

* 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.



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

Recuerde que para ingresar a la Plataforma de **NOVEDADES** debe tener un usuario y contraseña:

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)

3. Dar clic en la opción **AUTOEVALUACION DE SERVICIOS** ubicada en la parte inferior izquierda

Formulario de Novedades

Mensaje de la página prestadores.minsalud.gov.co. X

Usted va a presentar la *** AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS ***

La presente AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS deberá realizarla por cada una de las sedes que tenga inscritas, con sus respectivos servicios habilitados.

*** IMPORTANTE ***

Señor PRESTADOR si no está realizando la AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS para su sede principal por favor realizar la AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS para su SEDE PRINCIPAL inicialmente y posteriormente las demás si es el caso.

Aceptar

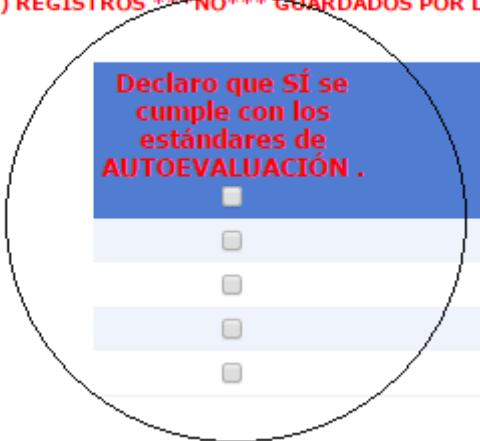
4. Seguido a esto aparece el listado de los servicios que actualmente tiene habilitado el prestador, dar clic en el recuadro que aparece en el costado izquierdo de cada uno de estos.



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

(20) registros encontrados.
(0) REGISTROS GUARDADOS LISTOS PARA AUTOEVALUACIÓN
(20) REGISTROS ***NO*** GUARDADOS POR L



Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud
SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE

Grabar Nuevo Buscar Ayuda

AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS

AUTOEVALUACIÓN DE LAS CONDICIONES DE HABILITACIÓN: Es una declaración de la verificación y reporte de cumplimiento de las condiciones de habilitación de cada uno de los servicios de salud que se compromete ofertar y prestar, la cual se confirma al diligenciar este formulario.

Efecto del diligenciamiento de este formulario, además de las implicaciones de ley Ud., debe saber que:

UNA VEZ DILIGENCIADA, GRABADA Y DECLARADA LA INFORMACIÓN DE FORMA **DEFINITIVA**, CUALQUIER CAMBIO QUE PRETENDA REALIZAR, DEBERÁ HACERLO DE CONFORMIDAD CON EL TRÁMITE DE NOVEDADES ESTABLECIDO EN LA Resolución 2003 de 2014.

DATOS DE LA SEDE (debe seleccionar cada una de las sedes para realizar el proceso de autoevaluación de sus servicios).

Código Sede - Nombre Sede
Departamento: Valle del Cauca Municipio: CALI

LOS SIGUIENTES SERVICIOS HACEN PARTE DE SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS CON FECHA DE HOY, POR FAVOR SELECCIONE LOS SERVICIOS QUE DESEA REALIZAR LA AUTOEVALUACIÓN.

(20) registros encontrados.
(0) REGISTROS GUARDADOS LISTOS PARA AUTOEVALUACIÓN DEFINITIVA.
(20) REGISTROS ***NO*** GUARDADOS POR LO TANTO NO QUEDARÁN AUTOEVALUADOS, Y SE CERRARÁN AUTOMÁTICAMENTE.

Declaro que SÍ se cumple con los estándares de AUTOEVALUACIÓN.

Grupo del Servicio	Código del Servicio	Nombre del Servicio
<input type="checkbox"/>	Consulta Externa	ENFERMERÍA
<input type="checkbox"/>	Consulta Externa	MEDICINA FAMILIAR
<input type="checkbox"/>	Consulta Externa	MEDICINA GENERAL
<input type="checkbox"/>	Consulta Externa	NEFROLOGÍA

5. Dar clic en la opción **GRABAR**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

Formulario de Novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud
SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE

Grabar Nuevo Buscar Eliminar Ayuda

AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACION GRABADA

AUTOEVALUACIÓN DE LAS CONDICIONES DE HABILITACIÓN: Es una declaración de la verificación y reporte de cumplimiento de las condiciones de habilitación de cada uno de los servicios de salud que se compromete ofertar y prestar, la cual se confirma al diligenciar este formulario.

Efecto del diligenciamiento de este formulario, además de las implicaciones de ley Ud., debe saber que:

UNA VEZ DILIGENCIADA, GRABADA Y DECLARADA LA INFORMACIÓN DE FORMA DEFINITIVA, CUALQUIER CAMBIO QUE PRETENDA REALIZAR, DEBERÁ HACERLO DE CONFORMIDAD CON EL TRÁMITE DE NOVEDADES ESTABLECIDO EN LA Resolución 2003 de 2014.

DATOS DE LA SEDE (debe seleccionar cada una de las sedes para realizar el proceso de autoevaluación de sus servicios).

Código Sede - Nombre Sede

Departamento Municipio

LOS SIGUIENTES SERVICIOS HACEN PARTE DE SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS CON FECHA DE VIGENCIA, POR FAVOR SELECCIONE LOS SERVICIOS QUE DESEA REALIZAR LA AUTOEVALUACIÓN.

Señor PRESTADOR: Como constancia del cumplimiento de las condiciones de HABILITACIÓN de los servicios grabados, usted deberá oprimir el botón DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DEFINITIVO.

<input checked="" type="checkbox"/>	Grupo del Servicio	Código del Servicio	Nombre del Servicio
<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta Externa	334	ODONTOLOGÍA GENERAL

INFORMACION GRABADA

Grabar Nuevo Buscar Eliminar Ayuda

6. Aparece un botón indicando que su autoevaluación será definitiva el proceso se da por terminado un documento que exporta el sistema denominada: **CONSTANCIA DE AUTOEVALUACION**