



## DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	1500100387 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA
Código y Nombre de la Sede	150010038701-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA
Grupo del Servicio	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica

### 713 - TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS081323**

Verifique la información de este documento, ingresando a:  
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx>

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría de Salud Boyacá - Dirección: Av. Colón 22 A-16 Parque Santander - Teléfono(s): 7420111 7420111 EXT 4127 - Correo Electronico: erika.rosas@boyaca.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 15 de abril de 2015 (9:06 a. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código interno MinSalud\_PS:-227514958

Versión 1.0.