

<div>{fiduprevisora}</div>			FORMATO No. 11 RED DE PRESTACION DE SERVICIOS COMPONENTE PRIMARIO								PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DEL PASIVO PENSIONAL Y PRESTACIONAL DE LA ELECTRIFICADORA DEL CARIBE S.A. E.S.P. - FONECA		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Registrar En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Nombre Departamento DANE En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Diligencia el municipio en el cual se encuentran el punto de atención primaria en salud del afiliado, según los puntos de atención definidos por el Fiduprevisor para atención de sus usuarios. de conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Según la resolución 648 de 2023 a partir del 30 de junio de 2023, el código servicio debe estar conforme a la resolución 3100 del 2019 En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Según formato Formato Numérico Entero Según la resolución 648 de 2023 a partir del 30 de junio de 2023, el código servicio debe estar conforme a la resolución 3100 del 2019	Según formato Según la resolución 648 de 2023 a partir del 30 de junio de 2023, el código servicio debe estar conforme a la resolución 3100 del 2019 En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS Formato Numérico Entero. Este campo no es obligatorio para el caso de dispensación de medicamentos y suministro de lentes y monturas	Diligencie el código del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. Según formato Formato Numérico Entero Este campo no es obligatorio para el caso de dispensación de medicamentos y suministro de lentes y monturas	Diligencie el código del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. Según formato Formato Numérico Entero Este campo no es obligatorio para el caso de dispensación de medicamentos y suministro de lentes y monturas	Diligencie el Nombre del Prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales.	Diligencie el Nombre de la Sede del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales.	Diligencie de conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, del Representante Legal (NIT, RUT, CC) En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Deconformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS Formato Numérico (12 Dígitos)	El campo puede ser alfanumérico. de ser este el caso los caracteres alfabéticos deben estar en mayúscula. separador "coma"
DATOS DE LOS SERVICIO OFERTADOS POR LAS IPS													
NOMBRE DEL OFERENTE	DEPARTAMENTO DEL AFILIADO	CIUDAD DE ATENCIÓN	GRUPO SERVICIO	CÓDIGO SERVICIO	NOMBRE SERVICIO	CÓDIGO DEL PRESTADOR 12 Dígitos	CÓDIGO PUNTO IPS 10 Dígitos	NUMERO DEL PUNTO IPS 2 Dígitos	NOMBRE DE PRESTADOR	NOMBRE SEDE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	UBICACIÓN, FOLIOS O PAGINA DE LOS SOPORTES
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CONSULTA EXTERNA	338	MEDICINA GENERAL								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CONSULTA EXTERNA	339	MEDICINA INTERNA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGIA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGIA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGIA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGIA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CONSULTA EXTERNA	338	GINECOLOGIA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGIA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	CONSULTA EXTERNA	335	OPHTALMOLOGIA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLINICO								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMAGENES DIAGNÓSTICAS								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	QUIRURGICOS	203	CIRUGIA GENERAL								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	QUIRURGICOS	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	QUIRURGICOS	209	CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	QUIRURGICOS	215	CIRUGIA UROLÓGICA								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	QUIRURGICOS	202	CIRUGIA CARDIOVASCULAR								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	INTERVACION	149	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	INTERVACION	107	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	INTERVACION	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	OTROS		DISPENSAION DE MEDICAMENTOS								
	ATLANTICO	BARRANQUILLA	OTROS		SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS								

{fiduprevisora}			FORMATO No. 11 RED DE PRESTACION DE SERVICIOS COMPONENTE PRIMARIO								PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DEL PASIVO PENSIONAL Y PRESTACIONAL DE LA ELECTRIFICADORA DEL CARIBE S.A. E.S.P. - FONECA		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Registrar En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Nombre Departamento DANE En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Diligencie el municipio en el cual se encuentran el punto de atención primaria en salud del afiliado, según los puntos de atención definidos por el Fiduprevisora para atención de sus usuarios, de conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Según la resolución 648 de 2023 a partir del 30 de junio de 2023, el código servicio debe estar conforme a la resolución 3100 del 2019 En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Según formato Formato Numérico Entero Según la resolución 648 de 2023 a partir del 30 de junio de 2023, el código servicio debe estar conforme a la resolución 3100 del 2019	Según formato Según la resolución 648 de 2023 a partir del 30 de junio de 2023, el código servicio debe estar conforme a la resolución 3100 del 2019 En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS Según formato Formato Numérico Entero Este campo no es obligatorio para el caso de dispensación de medicamentos y suministro de lentes y monturas	Diligencie el código del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. Según formato Formato Numérico Entero Este campo no es obligatorio para el caso de dispensación de medicamentos y suministro de lentes y monturas	Diligencie el código del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. Según formato Formato Numérico Entero Este campo no es obligatorio para el caso de dispensación de medicamentos y suministro de lentes y monturas	Diligencie el Nombre del Prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales.	Diligencie el Nombre de la Sede del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales.	Diligencie de conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, del Representante Legal (NIT, RUT, CC) En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Deconformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS Formato Numérico (12 Dígitos)	El campo puede ser alfanumérico, de ser este el caso los caracteres alfabéticos deben estar en mayúsculas, separador “coma”
DATOS DE LOS SERVICIO OFERTADOS POR LAS IPS													
NOMBRE DEL OFERENTE	DEPARTAMENTO DEL AFILIADO	CIUDAD DE ATENCIÓN	GRUPO SERVICIO	CÓDIGO SERVICIO	NOMBRE SERVICIO	CÓDIGO DEL PRESTADOR 12 Dígitos	CÓDIGO PUNTO IPS 10 Dígitos	NÚMERO DEL PUNTO IPS 2 Dígitos	NOMBRE DE PRESTADOR	NOMBRE SEDE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	UBICACIÓN, FOLIOS O PÁGINA DE LOS SOPORTES
	CESAR	VALLEDUPAR	CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL								
	CESAR	VALLEDUPAR	CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA								
	CESAR	VALLEDUPAR	CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLÓGIA								
	CESAR	VALLEDUPAR	CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA								
	CESAR	VALLEDUPAR	APoyo DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TE	706	LABORATORIO CLINICO								
	CESAR	VALLEDUPAR	APoyo DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TE	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS								
	CESAR	VALLEDUPAR	QUIRURGICOS	203	QUIRUGIA GENERAL								
	CESAR	VALLEDUPAR	QUIRURGICOS	215	QUIRUGIA UROLOGICA								
	CESAR	VALLEDUPAR	OTROS		DISPENSACION DE MEDICAMENTOS								

{fiduprevisora}			FORMATO No. 11 RED DE PRESTACION DE SERVICIOS COMPONENTE PRIMARIO								PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DEL PASIVO PENSIONAL Y PRESTACIONAL DE LA ELECTRIFICADORA DEL CARIBE S.A. E.S.P. - FONECA		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Registrar En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Nombre Departamento DANE En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Diligencia el municipio en el cual se encuentran el punto de atención primaria en salud del afiliado, según los puntos de atención definidos por el Fiduprevisora para atención de sus usuarios. De conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Según la resolución 648 de 2023 a partir del 30 de junio de 2023, el código servicio debe estar conforme a la resolución 3100 del 2019. En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Según formato Formato Numérico Entero Según la resolución 648 de 2023 a partir del 30 de junio de 2023, el código servicio debe estar conforme a la resolución 3100 del 2019. En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Según formato Según la resolución 648 de 2023 a partir del 30 de junio de 2023, el código servicio debe estar conforme a la resolución 3100 del 2019. En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. Formato Numérico Entero. Este campo no es obligatorio para el caso de dispensación de medicamentos y suministro de lentes y monturas	Diligencie el código del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. Según formato Formato Numérico Entero Este campo no es obligatorio para el caso de dispensación de medicamentos y suministro de lentes y monturas	Diligencie el código del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. Según formato Formato Numérico Entero Este campo no es obligatorio para el caso de dispensación de medicamentos y suministro de lentes y monturas	Diligencie el Nombre del Prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales.	Diligencie el Nombre de la Sede del prestador de servicios de salud determinado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS. En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales.	Diligencie de conformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, del Representante Legal (NIT, RUT, CC) En mayúsculas, sin tildes y sin caracteres especiales	Deconformidad con lo establecido en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS Formato Numérico (12 Dígitos)	El campo puede ser alfanumérico, de ser este el caso los caracteres alfabéticos deben estar en mayúscula, separador "coma"
DATOS DE LOS SERVICIO OFERTADOS POR LAS IPS													
NOMBRE DEL OFERENTE	DEPARTAMENTO DEL AFILIADO	CIUDAD DE ATENCIÓN	GRUPO SERVICIO	CÓDIGO SERVICIO	NOMBRE SERVICIO	CÓDIGO DEL PRESTADOR 12 Dígitos	CÓDIGO PUNTO IPS 16 Dígitos	NÚMERO DEL PUNTO IPS 2 Dígitos	NOMBRE DE PRESTADOR	NOMBRE SEDE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	UBICACIÓN, FOLIOS O PÁGINA DE LOS SOPORTES
	LA GUABIA	BOHACHA	CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL								
	LA GUABIA	BOHACHA	CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA								
	LA GUABIA	BOHACHA	CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLÓGIA								
	LA GUABIA	BOHACHA	CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA								
	LA GUABIA	BOHACHA	APoyo DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERa	706	LABORATORIO CLÍNICO								
	LA GUABIA	BOHACHA	APoyo DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERa	144	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS								
	LA GUABIA	BOHACHA	QUIRÚRGICOS	203	OBSTACIA GENERAL								
	LA GUABIA	BOHACHA	QUIRÚRGICOS	215	OBSTACIA UROLOGICA								
	LA GUABIA	BOHACHA	OTROS		DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS								

