

SISTEMA DE SEGUIMIENTO A LAS PETICIONES CIUDADANAS - SIPECI -

Consulta de Radicado

Número de Solicitud: o Número Radicado Orfeo: Buscar

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PUBLICA	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD SGGC - MECI - SISTEDA **REGISTRO DE SOLICITUDES EN SALUD RECIBIDAS VERBALMENTE PARA EL AREA DE PROMOCION SOCIAL**	MMDS01.03.08.18.P02.F02 VERSION 1 FECHA APROBACION

Solicitud # :**10051** Fecha Solicitud: **06/08/2021**

Información General Datos del Usuario

Primer Nombre Usuario: **GIOVANI** Segundo Nombre Usuario:
Primer Apellido Usuario: **HOYOS** Segundo Apellidos Usuario: **ARIAS**
Tipo y # Documento Usuario: **C.C. - 14837319**
Dirección: **CARRERA 30 A N? 36-95**
Barrio: **El Diamante (1308)**
Telefono Fijo: **00** Telefono Celular: **314-7730032**
Fecha Nacimiento: **21/08/1980** (dd/mm/yyyy) Edad: **40 aÑos** Sexo: **M = Masculino**

Caracterización de la condicion de Vulnerabilidad y/o Vulneración

Etnia: **Mestizo** Discapacidad: ☐ Tipo Discapacidad: **No Aplica** Estado del RLCPD: **No Aplica**
El Usuario es *:
Estado de la Inclusión en el RUV: **No Encontrado** Fecha de la Verificación en Vivanto: **06/08/2021**
Presunta Victima de Trata de Personas: ☐ Niños Niñas y Adolescentes: ☐ Persona en Situación de Calle: ☐ PPR y Grupo Familiar: ☐
Carretilleros: ☐ Recicladores: ☐ Desplazamiento Intraurbano: ☐ PAP 040: ☐
AUTO 006: ☐ AUTO 092: ☐ AUTO 251: ☐ AUTO 004: ☐ AUTO 005: ☐
CERREM: ☐ Medida Cautelar CIDH: ☐ Restitución de Tierras: ☐ Justicia y Paz: ☐

Información en Salud

Fecha Verificación de BDUA: **06/08/2021**
EPS: **EMSSANAR ESS** Regimén: **Subsidiado** Estado de la Afiliación: **Activo**
Municipio: **76001 - CALI (Valle)** Portabilidad: **No aplica**

Actualizar Datos del Usuario

Sitio de Atención:	**Oficina de Promoción Social**
Persona que vienen a realizar la Solicitud:	**GIOVANY HOYOS ARIAS**
Tipo y # Documento de la Persona que vienen a realizar la Solicitud:	**C.C. - 14837319**
Parentesco con el usuario:	**Solicitante**

MOTIVO DE LA PETICION:

USUARIO ACTIVO EN LA EPS EMSSANAR CALI REGIMEN SUBSIDIADO, POSEE UNA HEMORRAJIA INTERNA, UN MEDICO DE LA CLINICA CIEGOS Y SORDOS LO CHUZO CON UNA JERINGA EN SU OIDO OBSTRYENDO SU MEMBRANA, ESTE ACCIDENDE OCURRIO EL DIA 12 DE JULIO DE 2021, EL USUARIO REQUIERE QUE LA EPS LE ASIGNE UNA CITA CON UN MEDICO ESPECIALISTA PARA QUE SEA VALORADO

Describir gestión realizada:	**Orientación**
Funcionario que realiza la Gestión:	**GONZALO.LOPEZ**
Motivo de la solicitud:	**Barreras en el acceso a servicios de salud**
Afiliación por Oficio : ☐	# Consecutivo:

Modificar Datos de la Solicitud Original

GESTION:

FECHA	RESULTADO	ENGARGADO	CAPTURA GESTIÓN	Est. Sol.
06/08/2021.	.	GONZALO.LOPEZ.	GONZALO.LOPEZ.	ASIGNADO.
06/08/2021.	SE RECIBE CASO DE USUARIO POR MEDIO DEL SAC SE LE CONSIGUIO UNA CITA MEDICA POR MEDIO DE LA EPS EMSSANAR, EL USUARIO ESTA UN POCO MOLESTO PORQUE SIEMPRE SIENTE DOLOR Y QUIERE ARREGALR SU CASO CON LA FISCALIA YA QUE EL OTORRINO QUE LO LASTIMO EN LA CLINICA DE CIEGOS Y SORDOS NO HA QUERIDO AYUDAR EN EL CASO, EL USUARIO, SE QUEJO TAMBIEN EN LA SUPERSALUD, SE ESPERA UNA RESPUESTA DE LA EPS EMSSANAR PARA DARLE SOLUCUIN A LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD QUE REQUIERE EL USUARIO, EL CASO CONTINUA EN SEGUIMIENTO.	GONZALO.LOPEZ.	GONZALO.LOPEZ.	SEGUIMIENTO.

IMPRIMIR

Regresar al Menu Principal...

Viernes Augosto 06, 2021
6:36:03 PM

Usuario: **GONZALO.LOPEZ**