

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 # :**10052** Fecha Solicitud: **06/08/2021**

Información General Datos del Usuario

Primer Nombre Usuario: **JOSE** Segundo Nombre Usuario: **ORLANDO**
Primer Apellido Usuario: **GARCIA** Segundo Apellidos Usuario: **ALVAREZ**
Tipo y # Documento Usuario: **C.C. - 70121918**
Dirección: **CARRERA 40 A N? 56-03**
Barrio: **El Vallado (1504)**
Telefono Fijo: **00** Telefono Celular: **318-8251078**
Fecha Nacimiento: **15/03/1959** (dd/mm/yyyy) Edad: **62 aÑos** Adulto Mayor: ☑ 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: **SALUD TOTAL SA** Regimén: **Contributivo** 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:	**JOSE ORLANDO GARCIA ALVAREZ**
Tipo y # Documento de la Persona que vienen a realizar la Solicitud:	**C.C. - 70121918**
Parentesco con el usuario:	**Solicitante**

MOTIVO DE LA PETICION:

USUARIO QUE REQUIERE CAMBIO DE PUNTAJE EN EL SISBEN, EN EL MOMENTO PRESENTA REGISTRO VALIDO CATEGORIA D 4 NO POBRE NO VULNERABLE, EL USUARIO MANIFIESTA QUE A RAIZ DE LA PANDEMIA SE QUEDO SIN EMPLEO Y QUE SUGIERE PERTENECER AL REGIMEN SUBSIDIADO DE OTRA ENTIDAD DISTIENTA A LA QUE POSEE

Describir gestión realizada:	**Orientación**
Funcionario que realiza la Gestión:	**GONZALO.LOPEZ**
Motivo de la solicitud:	**Solicitud de informacion sobre derechos en 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 ESTABLECE COMUNICACION CON EL USUARIO, SE LE EXPLICA COMO DEBE ACCEDER AL SISBEN DE FORMA VIRTUAL Y DE FORMA PRESENCIAL, ES IMPORTANTE QUE LE REALICEN UN ENCUESTA NUEVA CON EL ANIMO DE QUE SU CATEGORIA DISMINUYA, EL USUARIO REFIERE ENTENDER, Y ME MANIFIESTA QUE SE VA A DIRIGIR A REALIZAR LA GESTION DE FORMA PRESENCIAL, SU CASO CONTINUA EN SEGUIMIENTO.	GONZALO.LOPEZ.	GONZALO.LOPEZ.	SEGUIMIENTO.

IMPRIMIR

Regresar al Menu Principal...

Viernes Augosto 06, 2021
6:53:06 PM

Usuario: **GONZALO.LOPEZ**