

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 # :**10050** Fecha Solicitud: **06/08/2021**

Información General Datos del Usuario

Primer Nombre Usuario: **VICTOR** Segundo Nombre Usuario: **ALFONSO**
Primer Apellido Usuario: **MORALES** Segundo Apellidos Usuario: **ORTEGA**
Tipo y # Documento Usuario: **C.C. - 94543675**
Dirección: **CARRERA 39 A N? 5 D 75**
Barrio: **3 de Julio (1912)**
Telefono Fijo: **00** Telefono Celular: **3145702675**
Fecha Nacimiento: **13/05/1985** (dd/mm/yyyy) Edad: **36 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: **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:	**VICTOR ALFONSO MORALES ORTEGA**
Tipo y # Documento de la Persona que vienen a realizar la Solicitud:	**C.C. - 94543675**
Parentesco con el usuario:	**Solicitante**

MOTIVO DE LA PETICION:

USUARIO QUE REQUIERE QUE LE REALICEN LIMPIEZA DE HERIDA Y LE REALICEN UNAS CURACIONES, SE LE REALIZAN APOSITOS CONSTANTEMENTE YA QUE HUELE MUY FUERTE SU PIEL, LA MADRE DEL USUARIO REALIZO VARIOS LLAMADOS A LA EPS PERO FUE IMPOSIBLE, SOLICITO AYUDA PARA QUE LE REALIZARAN LAS VISITAS EN SU CASA

Describir gestión realizada:	**Orientación**
Funcionario que realiza la Gestión:	**GONZALO.LOPEZ**
Motivo de la solicitud:	**Barreras en el suministro de medicamentos a usuarios**
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, SE TRATA DE ESTABLECER COMUNICACION EN SU PRESTADOR DEL SERVICIO SISANAR, ALLI NOS MANIFIESTAN SU DIRECTORA EJECUTIVA QUE LA EMPRESA YA NO ES LA QUE ESTA REALIZANDO LA ATENCION DEL USUARIO ELLOS SE VAN A ENCARGAR DE LA TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA, AL IGUAL NOS INDICA QUE EL NUEVO PRESTADOR DEL SERVICIO SE LLAMA MEJORAR EN CASA, SE REALIZA LLAMADO A LA NUEVA EMPRESA Y SE INDAGA SOBRE LA ATENCION EN SALUD DEL USUARIO, AQUI MENCIONAN QUE SI RECIBIERON EL PROCESO DE ADMISION Y AUTORIZACION Y SE ESTA ESPERANDO UNA PROGRAMACION PARA DARLE LA PRIORIZACION AL PACIENTE, SE LE EXPLICA TODO A LA ACUDIENTE DEL PACIENTE LA SE?ORA MADRE GLORIA ORTEGA , ELLA REFIERE ENTENDER, EL CASO CONTINUA EN SEGUIMIENTO.	GONZALO.LOPEZ.	GONZALO.LOPEZ.	SEGUIMIENTO.

IMPRIMIR

Regresar al Menu Principal...

Viernes Augosto 06, 2021
6:21:37 PM

Usuario: **GONZALO.LOPEZ**