

SISTEMA DE SEGUIMIENTO A LAS PETICIONES CIUDADANAS - SIPECI -

Consulta de Radicado

Número de Solicitud: o Número Radicado Orfeo: Buscar

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA 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 # :**10212** Fecha Solicitud: **15/08/2021**

Información General Datos del Usuario

Primer Nombre Usuario: **MONICA** Segundo Nombre Usuario: **SHIRLEY**
Primer Apellido Usuario: **AGUIRRE** Segundo Apellidos Usuario: **CARDENAS**
Tipo y # Documento Usuario: **C.C. - 1111792740**
Dirección: **CARRERA 7 E BIS N? 73-23**
Barrio: **Alfonso Lopez 1 Etapa (0701)**
Telefono Fijo: **00** Telefono Celular: **318-8128403**
Fecha Nacimiento: **03/06/1993** (dd/mm/yyyy) Edad: **28 aÑos** Sexo: **F = Femenino**

Caracterización de la condicion de Vulnerabilidad y/o Vulneración

Etnia: **Afrodescendiente** Discapacidad: ☐ Tipo Discapacidad: **No Aplica** Estado del RLCPD: **No Aplica**
El Usuario es *:
☑ Desplazamiento Forzado
Estado de la Inclusión en el RUV: **Incluido** Fecha de la Verificación en Vivanto: **11/08/2021**

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: **11/08/2021**
EPS: **COOSALUD E.S.S.** Regimén: **Contributivo** Estado de la Afiliación: **Activo**
Municipio: **76109 - BUENAVENTURA (Valle)** Portabilidad: **No aplica**

Actualizar Datos del Usuario

Sitio de Atención:	**Centro Regional de Atención a Victimas**
Persona que vienen a realizar la Solicitud:	**MONICA SHIRLEY AGUIRRE CARDENAS**
Tipo y # Documento de la Persona que vienen a realizar la Solicitud:	**C.C. - 1111792740**
Parentesco con el usuario:	**Solicitante**

MOTIVO DE LA PETICION:

SE BRINDA EDUCACI?N Y ORIENTACION EN GENERALIDADES COVID-19 PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD E IMPORTANCIA DE LA VACUNACI?N, RUTAS DE ATENCION

Describir gestión realizada:	**Orientación**
Funcionario que realiza la Gestión:	**GONZALO.LOPEZ**
Motivo de la solicitud:	**COVID-19. Informacion y orientacion sobre las generalidades de COVID-19 y las rutas de atencion**
Afiliación por Oficio : ☐	# Consecutivo:

Modificar Datos de la Solicitud Original

GESTION:

FECHA	RESULTADO	ENGARGADO	CAPTURA GESTIÓN	Est. Sol.
15/08/2021.	.	GONZALO.LOPEZ.	GONZALO.LOPEZ.	ASIGNADO.
15/08/2021.	SE REALIZA LLAMADA DE CONTACTO, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE SER VACUNADO OPORTUNAMENTE, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD RESPECTO AL COVID-19.	GONZALO.LOPEZ.	GONZALO.LOPEZ.	SEGUIMIENTO.

IMPRIMIR

Regresar al Menu Principal...

Domingo Augosto 15, 2021
5:17:13 PM

Usuario: **GONZALO.LOPEZ**