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 # :**15094** Fecha Solicitud: **20/07/2022**

Información General Datos del Usuario

Primer Nombre Usuario: **BETSY**
Segundo Nombre Usuario:
Primer Apellido Usuario: **GARCIA**
Segundo Apellidos Usuario: **NABOYAN**
Tipo y # Documento Usuario: **C.C. - 1089001961**
Dirección: **CARRERA 7 D 1 N? 81-31**
Barrio: **Alfonso Lopez 1 Etapa (0701)**
Telefono Fijo: **0** Telefono Celular: **3216327407**
Fecha Nacimiento: **26/05/1985** (dd/mm/yyyy) Edad: **31 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: **10/05/2017**

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: **10/05/2017**
EPS: **No Reporta/No Sabe** Regimén: **Poblacion Pobre Sin S.S.** Estado de la Afiliación: **No Registra**
Municipio: **76001 - CALI (Valle)** Portabilidad: **No**

Sitio de Atención: **Centro Regional de Atención a Victimas**

Persona que vienen a realizar la Solicitud: **BETSY GARCIA**

Tipo y # Documento de la Persona que vienen a realizar la Solicitud: **C.C. - 1089001961**

Parentesco con el usuario: **Solicitante**

MOTIVO DE LA PETICION:

USUARIA VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO SUCEPTIBLE PARA ATENCION PSICOSOCIAL POR PARTE DEL PAPSIVI SSPDC

Describir gestión realizada: **Enlace**

Funcionario que realiza la Gestión: **CAROLINA.GONZALEZ**

Motivo de la solicitud: **Solicitud de Atencion Psicosocial PAPSIVI**

Afiliación por Oficio : ☐ # Consecutivo:

GESTION:

FECHA	RESULTADO	ENGARGADO	CAPTURA GESTIÓN	Est. Sol.
23/07/2022.	.	VIVIANA.MORALES.	VIVIANA.MORALES.	ASIGNADO.
20/07/2022.	SE REALIZA VERIFICACION DE USUARIA SUCEPTIBLE PARA ATENCION, SE REALIZA REMISION A LA PSICOSOCIAL CAROLINA GONZALES.	VIVIANA.MORALES.	VIVIANA.MORALES.	SEGUIMIENTO.
23/07/2022.	Reasignaci?n de Funcionario para hacer la gestion de la Solicitud.	CAROLINA.GONZALEZ.	VIVIANA.MORALES.	ASIGNADO.
28/07/2022.	SE HAN REALIZADO VARIAS LLAMADAS PARA INICIAR EL ACOMPA?AMIENTO PSICOSOCIAL, PERO LA COMUNICACI?N CON LA SE?ORA ES COMPLICADA DEBIDO A QUE EL NUMERO CEL NO ES DE ELLA, EN LA COMUNICACI?N DE HOY COMENTA QUE VA A VER SI LE AUTORIZAN TRABAJAR EN UNA CASA DE UNA CONOCIDA PORQUE EL INGRESO A LA INVESI?N ES COMPLEJA Y QUEDO A LA ESPERA PARA DAR INICIO AL PAPSIVI .	CAROLINA.GONZALEZ.	CAROLINA.GONZALEZ.	SEGUIMIENTO.
01/08/2022.	NUEVAMENTE ME ENCUENTRO A LA USUARIA EN EL CRAV, QUIEN COMENTA QUE HABIA INTENDO COMUNICARSE CONMIGO EL VIERNES 29 DE JULIO, COMENTA QUE YA TIENE EL ESPACIO PARA LA ATENCI?N PSICOSOCIAL, PERO SE LE EXPLICA QUE EL CICLO YA INICIO Y SE LE INDICA QUE QUEDA A LA ESPERA DEL INICIO DEL SIGUIENTE CICLO .	CAROLINA.GONZALEZ.	CAROLINA.GONZALEZ.	SEGUIMIENTO.

INGRESAR GESTION O RESPUESTA AL CASO GENERADO

Miercoles Augosto 10, 2022
10:00:11 PM

Usuario: **CAROLINA.GONZALEZ**