Lopez Echavarria, Gonzalo Alberto <gonzalo.lopez@cali.gov.co>

Solicitud de Traslado a Usuaria afiliada en la Cruz (Nariño)

1 mensaje

Lopez Echavarria, Gonzalo Alberto <gonzalo.lopez@cali.gov.co> 23
Para: Astrid Sarmiento <astridsarmiento@emssanar.org.co>

Cordial saludo:

ASUNTO: Solicitud de TRASLADO a los Servicios de Salud

En el marco de las competencias de la Secretaría de Salud Pública Distrital de Santiago de Cali, como Ente Rector del Sistema, respecto a la atención en salud integral, remito el caso con n gestión diferencial de aseguramiento.

En este contexto, solicito respetuosamente en el marco de sus competencias como asegurador:

Garantice la atención integral en salud en el distrito de Santiago de Cali, realizando gestión de TRASLADO de los servicios de salud al municipio.

Enviar reporte de las atenciones y/o gestiones realizadas al correo: gonzalo.lopez@cali.gov.co

Nombre Completo: Cielo Margarita Molina Guerrero (madre)
Documento: CC. 27281987
Fecha de Nacimiento: 01-03-1982
Nombre Completo: Shaira Lisbeth Lopez Molina (hija)
Documento: TI. 1180213139
Fecha de Nacimiento: 16-07-2014
Barrio: El Cortijo
Celular: 316-3895668 - 317-6187359

Agradezco tu valiosa gestión.

Adjunto pantallazo de Adres y Documento de Identidad.

CIELO MARGARITA MOLINA GUERRERO

				DOCUMENTO:	27281987	ID PERSONA:	16053765
FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	3626908	FUD/CASO:	BK000401052	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	01/03/1982	GENERO:	LGTBI	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	13/03/2019	DEPTO. DECLA:	VALLE DEL CAUCA (76)	MUN. DECLA:	CALI (76001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	2471854	FECHA SINIESTRO:	10/03/2019	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (RELACIÓN CERCANA Y SUFICIENTE	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	NARIÑO (52)	MUN. SINIESTRO:	LA CRUZ (52378)		
FECHA VALORACIÓN:	29/05/2019				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO
16053766	SHAIRA LISBETH LOPEZ MOLINA	1180213139	RC	Hijo(a)/Hijastro(a)	29/05/2019	Incluido	DII
11846628	HERNEY ESTIVEN MONCAYO MOLINA	1088976054	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	29/05/2019	Incluido	DII
16053765	CIELO MARGARITA MOLINA GUERRERO	27281987	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	29/05/2019	Incluido	

GONZALO ALBERTO LOPEZ ECHAVARRIA
Profesional Universitario - Eje de Promoción Social/ Contratista
Equipo para la Implementación del Enfoque Diferencial - Población Víctima del Conflicto Armado
Secretaría de Salud Pública Municipal
Alcaldía de Santiago de Cali.

Teléfono: (57+2) 5542524
Dirección: Calle 3 A N° 35 -09
Barrio San Fernando Edificio Palace - Segundo piso
Email: gonzalo.lopez@cali.gov.co

(Nota de Confidencialidad). La información contenida en este correo electrónico y sus archivos anexos es privilegiada y confidencial, y para uso exclusivo de sus destinatarios de la misma y/o de quienes hayan sido autorizados específicamente para leerla. Su divulgación, distribución o reproducción no autorizada está estrictamente prohibida. Si por algún motivo recibe esta comunicación y usted no es el destinatario autorizado, sírvase borrarlo de inmediato, notificarle de su error a la persona que lo envió y abstenerse de divulgar su contenido y anexos, ya que esta información solo puede ser utilizada por la persona a quien está dirigida. Nota: evite imprimir este mensaje. cuidemos el medio ambiente.

4 adjuntos

- **Adres CIELO MARGARITA MOLINA GUERRERO.pdf**
  123K
- **Adres SHAIRA LISBET LOPEZ MOLINA.pdf**
  123K
- **Ti Shaira Lisbeth Lopez Molina.pdf**
  419K
- **Cedula Cielo Margarita Molina Guerrero.pdf**
  1052K