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

Solicitud de Traslado a Familia afiliada en Lopez de Micay (Cauca) y Buenaventura (Valle)

1 mensaje

Lopez Echavarria, Gonzalo Alberto <gonzalo.lopez@cali.gov.co> 23
Para: Ruben Dario Aguilar Castro <dario.aguilar@asmetsalud.com>

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.

Favor realizar solicitud de traslado para el Hospital Carlos Holmes Trujillo.

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

Nombre Completo: Yolima Riascos Riascos
Documento: CC. 59673200
Fecha de Nacimiento: 31-10-1983

Nombre Completo: Maria Angel Riascos Riascos
Documento: Ti. 1148955112
Fecha de Nacimiento:15-05-2011

Nombre Completo: Gerrard Gabriel Alomia Riascos
Documento:1059049222
Fecha de Nacimiento:10-06-2021

Dirección: Carrera 28 B N° 72 z 86
Celular: 315-5888582

Agradezco tu valiosa gestión.

Adjunto pantallazo de Adres y Documento de Identidad.

YOLIMA RIASCOS RIASCOS

				DOCUMENTO:	31610344	ID PERSONA:	16871338
FUENTE:	**RUV**	DECLARACIÓN:	**3865320**	FUD/CASO:	BD000551431	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	31/10/1983	GENERO:	FEMENINO	ETNIA:	NINGUNA	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	23/03/2022	DEPTO. DECLA:	CAUCA (19)	MUN. DECLA:	LÓPEZ (19418)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	2987444	FECHA SINIESTRO:	12/03/2020	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	OTROS (VIOLENCIA GENERALIZADA *)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	VALLE DEL CAUCA (76)	MUN. SINIESTRO:	BUENAVENTURA (76109)		
FECHA VALORACIÓN:	08/06/2022				

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO
16871339	JAIDER RIASCOS RIASCOS	1115449653	CC	Hijo(a)/Hijastro(a)	08/06/2022	Incluido	DII
16871341	GERRARD GABRIEL ALOMIA RIASCOS	1059049222	RC	Hijo(a)/Hijastro(a)	08/06/2022	Incluido	DII
16871340	MARIA ANGEL RIASCOS RIASCOS	1148955112	TI	Hijo(a)/Hijastro(a)	08/06/2022	Incluido	DII
16871338	YOLIMA RIASCOS RIASCOS	31610344	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	08/06/2022	Incluido	

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

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.

7 adjuntos

- **Adres YOLIMA RIASCOS RIASCOS.pdf**
  123K
- **Adres Gerrard Gabriel Alomia Riascos.pdf**
  123K
- **Adres YOLIMA RIASCOS RIASCOS.pdf**
  123K
- **Adres Maria Angel Riascos Riascos.pdf**
  122K
- **Ti Maria Angel Riascos Riascos.pdf**
  759K
- **Rc Gerrard Gabriel Alomia Riascos.pdf**
  1004K
- **Cedula Yolima Riascos Riascos.pdf**
  1126K