

RV: SOLICITUD DE ACTIVACION DE RUTA PARA ATENCIONES A POBLACION VCA AFILIADO A MALLAMAS EPSI

1 mensaje

CALI MALLAMAS <cali@mallamaseps.com.co>
Para: "subgerenciapypesenorte@gmail.com" <subgerenciapypesenorte@gmail.com>
Cc: "Jacanamijoy Chasoy, Jhon Jairo" <jhon.jacanamijoy@cali.gov.co>

Cordial saludo.

Buen día por medio de la presente, solicito su colaboración para brindar las atenciones que requieran según la ruta de población VCA estas dos pacientes.

se anexan las portabilidades vigentes de ambos pacientes.

ELIZABETH		0	CHAMAPURO	CHIRIPUA	cedula	1113369025					
MARIA	IZABEL	TANDIOY	CHAMAPURO		registro civil	1196715624					

Confirmar recibido.

Notificar la asignación de las citas a cada paciente.

Muchas gracias.

Culturalmente,
INGRITH PAOLA GAMBOA
ENFERMERA OPERATIVA
EPSI MALLAMAS

Tel. 3799723
Cel. 3165268053
B/SAN FERNANDO CRA 37 # 5B3-16
Cali - Valle

Horario de Atención telefónico de 08:00 a 14:00

De: Jacanamijoy Chasoy, Jhon Jairo <jhon.jacanamijoy@cali.gov.co>
Enviado: martes, 2 de marzo de 2021 11:05 a. m.
Para: CALI MALLAMAS <cali@mallamaseps.com.co>
Asunto: Solicitud de portabilidad a familia indígena Wounaan

cordial saludo

En el marco de la competencias del equipo de gestión para la implementación de enfoque diferencial de la Secretaría de Salud Cali, tiene como objetivo velar por el bienestar de la salud d vulnerables, en especial de las comunidades indígenas víctimas del conflicto armado; en este marco me permito informar y solicitar lo siguiente:

1. En el mes de enero llegaron familias pertenecientes a la comunidad Indígena wounan como desplazadas a causa del conflicto armado
2. Se realizó acercamiento con la comunidad, manifestaron que se iba a quedar en la ciudad de Cali, mientras la unidad de víctimas generará respuestas a sus peticiones.
3. De acuerdo a lo anterior, se concertó con la comunidad realizar la portabilidad, para que sus prestaciones de salud sean atendidos en la ciudad de Cali
4. Se identificó que 2 personas se encuentran afiliadas a la EPS Mallamas del Buenaventura, relaciono las personas:

ELIZABETH		0	CHAMAPURO	CHIRIPUA	cedula	1113369025	05/04/1996	VALLE	BUENAVENTURA	ACTIVO	EPSI05	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MAI
MARIA	IZABEL	TANDIOY	CHAMAPURO		registro civil	1196715624	30/06/2015	VALLE	BUENAVENTURA	ACTIVO	EPSI05	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MAI

Por lo anterior, solicito muy amablemente se genere ruta para la portabilidad de estas personas, teniendo en cuenta el enfoque diferencial como víctimas del conflicto armado

Nombre y teléfono líder de la comunidad:
Mercedes Quiro Chiripua_ 3137300503

Lugar donde reside la comunidad:
Calle 86 No. 7 C BIS 36 _ALFONSO LOPEZ ETAPA I

Portabilidad de 3 meses

De la misma manera, solicito se me genere informarme sobre la ruta a seguir.

NOTA: Envío esta información por correo electrónico, mientras sale el oficio que se encuentra en trámite.

Quedo atento, muchas gracias

--
CULTURALMENTE

JHON JAIRO JACANAMIJOY CHASOY
Componente Etnias - Comunidad Indígena -
EQUIPO DE GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE ENFOQUE DIFERENCIAL
SEC. DE SALUD PUBLICA MUNICIPIO DE CALI
TEL. 5542524- 3184327474



(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 la reproducción no autorizada está estrictamente prohibida. Si por algún motivo recibe esta comunicación y usted no es el destinatario autorizado, sírvase borrarla de inmediato, notificarle de su error a la persona que lo envió y abstenerse de divulgar : información solo puede ser utilizada por la persona a quien está dirigida. Nota: evite imprimir este mensaje. cuidemos el medio ambiente.



(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 la reproducción no autorizada está estrictamente prohibida. Si por algún motivo recibe esta comunicación y usted no es el destinatario autorizado, sírvase borrarla de inmediato, notificarle de su error a la persona que lo envió y abstenerse de divulgar : información solo puede ser utilizada por la persona a quien está dirigida. Nota: evite imprimir este mensaje. cuidemos el medio ambiente.

2 adjuntos

 **IZABEL.pdf**
148K

 **ELIZABETH.pdf**
148K



Imprimir



Cerrar



PORTABILIDAD NACIONAL



Código: AS-FR-006

Versión: 01

Vigencia: 19/07/2018



LA COORDINACION DE AFILIACION Y REGISTRO DE MALLAMAS EPS-I CERTIFICA QUE:

El usuario(a) **TANDIOY CHAMAPURO MARIA IZABEL** identificado(a) con **RC No. 1196715624** tiene una solicitud de Portabilidad vigente en el Municipio de **CALI - VALLE DEL CAUCA** durante el Periodo 04-marzo-2021 hasta 04-junio-2021 - Migración Temporal (3 meses). Los servicios requeridos por el usuario deberán ser prestados en IPS **RED DE SALUD DEL NORTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. NIT: 805027287**

Para constancia se firma a los 4 días del mes de Marzo de 2021.

Válido por 7 días a partir de la fecha de su generación y aplica únicamente para atenciones en salud.

JHON JAIRO BASTIDAS

COORDINACION DE AFILIACION Y REGISTRO
MALLAMAS EPS INDIGENA

Carrera 1N 4-56 Av Panamericana Ipiales - Colombia
PBX: 7731757 - 7738725 - 7738726
aseguramiento@mallamaseps.com.co



Imprimir



Cerrar



PORTABILIDAD NACIONAL



Código: AS-FR-006

Versión: 01

Vigencia: 19/07/2018



LA COORDINACION DE AFILIACION Y REGISTRO DE MALLAMAS EPS-I CERTIFICA QUE:

El usuario(a) **CHAMAPURO CHIRIPUA ELIZABETH** identificado(a) con **CC No. 1113369025** tiene una solicitud de Portabilidad vigente en el Municipio de **CALI - VALLE DEL CAUCA** durante el Periodo 04-marzo-2021 hasta 04-junio-2021 - Migración Temporal (3 meses). Los servicios requeridos por el usuario deberán ser prestados en IPS **RED DE SALUD DEL NORTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. NIT: 805027287**

Para constancia se firma a los 4 días del mes de Marzo de 2021.

Válido por 7 días a partir de la fecha de su generación y aplica únicamente para atenciones en salud.

JHON JAIRO BASTIDAS

COORDINACION DE AFILIACION Y REGISTRO

MALLAMAS EPS INDIGENA

Carrera 1N 4-56 Av Panamericana Ipiales - Colombia

PBX: 7731757 - 7738725 - 7738726

aseguramiento@mallamaseps.com.co