ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	002

ACTA No. 4145.020.14.84.059	FECHA:	06/mar/2023
	HORA INICIAL:	09:20am
	HORA FINAL:	11:40am
OBJETIVO: Realizar seguimiento a casos oncológicos desde el nivel psicosocial solicitados al programa en articulación con el SAC fortaleciendo el manejo integral a la menor KAREN ELISA MINA	LUGAR: llamada telefónica	

ASISTENTES: Karen Elisa Mina – Paciente - Maria Claudia Pereira Acosta- Contratista – Luz Mirley Solís - contratista “Ver listado de asistencia”.

AUSENTES: No aplica.

INVITADO: No aplica.

ORDEN DEL DÍA:

1. Se realiza chequeo de casos dentro del correo institucional
2. Se procede a realizar llamado a la paciente reportada
3. Brindar espacio de escucha y apoyo a la paciente.

.

DATOS DE LA PACIENTE:
NOMBRE: Karen Elisa Mina
EDAD: 27 AÑOS
ESTADO CIVIL: casada
DIAGNOSTICO: Carcinoma
ESTRUCTURA FAMILIAR: con esposo
PROFESION: ama de casa

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

DESARROLLO:

Se realizó gestión directamente con los referentes de la EAPB EMSANAR, para realizar el apoyo para el conocimiento de la EAPB y la activación de ruta solicitado por Sollangy Ivonne Sánchez Aguirre jefe asistencial de Unicáncer, quien es la persona que hace la petición.
Se realiza posterior a ello oficio mira ve y correo a la EAPB EMSANAR, debido a que se hace la respectiva consulta, para identificar quien es la entidad a cargo de la paciente para el proceso de activación.



ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

formación Básica del Afiliado :

DESCRIPCIÓN	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1006197677
NOMBRES	KAREN ELISA
APELLIDOS	MINA MURILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	BUENAVENTURA

atos de afiliación :

ESTADO	RÉGIMEN	NOVEDAD	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S. -CM	CONTRIBUTIVO	01/09/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 02/28/2023 14:05:40 | Extensión de origen: | 192.168.70.220

Información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

specto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la cha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

ta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

sidad encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la rmativa vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Luego se envía la solicitud vía correo a la jefe Katherine Torres quien, remite correo a la jefe encargada de los ingresos para activación de ruta oncológica.
Se brinda apoyo y acompañamiento desde la parte emocional para mejorar su salud mental y poder brindar a la paciente un mejor estilo de vida y su grupo familiar, sin embargo, al contactar a la paciente se logra evidenciar que aún no tiene conocimiento del resultado del examen realizado; manifiesta que el día de mañana 07-03-2023 tiene cita con la médica en Buenaventura para que le lean el examen.
Desde lo manifestado por la señora Karen, se le brinda el direccionamiento a la paciente en donde se le informa de la gestión realizada por parte del proyecto cáncer y la activación de ruta a la que debe de acceder frente a la EAPB EMSANAR, de igual manera se le pide que dentro del proceso que le hará la aseguradora solicite el apoyo de profesionales como psicólogo y/o trabajador social si en algún momento lo requiere.

Con ello se da cierre a la intervención realizada con la señora Karen.

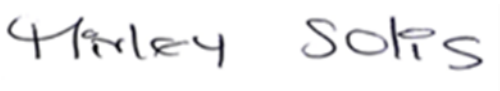
Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/o Adiciones):

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNION		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Realización de acta	Maria Claudia Pereira Acosta- contratista- Luz Mirley Solís	06- mar-2023

Firmas (responsables)





MARIA CLAUDIA PEREIRA ACOSTA
Contratista
Secretaria de Salud Pública Distrital

LUZ MIRLEY SOLIS SINISTERRA
Contratista
Secretaria de Salud Pública Distrital

.

Elaboró: Maria Claudia Pereira Acosta – Contratista
Revisó: Cielo Sopó Montealegre- Medica- referente adultez y vejez programa cáncer.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007	
		VERSIÓN	002

ACTA DE REUNIÓN N°4145.020.14.84.059

FECHA: 06 / mar / 2023
HORA INICIAL: 09:20am
HORA FINAL: 11:40am

OBJETIVO: : Realizar seguimiento a casos oncológicos desde el nivel psicosocial solicitados al programa en articulación con el SAC fortaleciendo el manejo integral a la menor KAREN ELISA MINA

LUGAR: llamada telefonica y gestion co

ASISTENTES

N°	Nombre	Organismo/Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	María Claudia Pereira Acosta	secretaria de salud publica distrito especial de cali	3148600381	maclapeea56@gmail.com	Autorizo firma
2	Luz Mirley Solis Sinisterra	Secretaria distrital de salud pública	3128822331	solisluzmirley@gmail.com	Autorizo firma

Activar Windov
Ve a Configuración

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.