ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

RAD_S

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: ***RAD_S***
Fecha: ***F_RAD_S***
TRD: ***TRD_S***
Rad. Padre: ***RAD_E_PADRE***

MARIA FERNANDA PENILLA QUINTERIO
Secretaria de Despacho
Secretaría de Bienestar Social.
Cali – Valle.

Asunto: Respuesta oficio con radicado No 202341460100003454, caso de solicitud de albergue para el señor Luis Alberto Sabogal Vaca.

Cordial saludo.

En consideración a la comunicación recibida, respecto a la solicitud asignación del albergue al señor Luis Alberto Sabogal Vaca identificado con cedula de ciudadanía número 6107143, afiliado a la EAPB Emssanar bajo régimen subsidiado, con diagnóstico de Esquizofrenia Paranoide, caso remitido por la EAPB Emssanar, me permito informar que se realizó oficio con radicado número XXXXX, en el cual hicieron las observaciones correspondientes con relación al caso.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,

DORIS TEJEDA PUENTES
Subsecretaria de Promoción, Prevención y Producción Social de la Salud
Secretaria Distrital de Salud de Cali

Proyectó: Sonia Vélez – Contratista
Elaboró: Viviana Villa T. - Contratista
Revisó: María Melfides Carabalí L – Contratista.
Aprobó: Carolina Restrepo G. – – Responsable Subgrupo de Salud -mental y Convivencia.
Ruby Castellanos – Responsable Grupo Salud Publica con Enfoque Diferencial
En atención del desarrollo de nuestros Sistemas de Gestión y Control Integrados le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:
http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php