| | | | |
|---|---|---|---|
| Lugar | Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca | | |
| Fecha | 20/01/2025 4:30 PM | | |
| Tema | Espacio de escucha Álvaro Varón | | |
| Desarrollo | Se establece un espacio de escucha con el señor Álvaro Varón debido a que el área de enfermería informó sobre la necesidad de gestionar una cita médica con la especialidad de urología. Esto responde a una orden médica derivada del diagnóstico de un tumor maligno, lo que hace que la cita sea de carácter urgente. Sin embargo, al intentar agendarla, se reporta continuamente la falta de disponibilidad en la agenda.<br><br>Con el fin de garantizar los derechos del señor Álvaro Varón y asegurar el acceso oportuno a los servicios de salud, se procede a interponer una PQR ante la Superintendencia de Salud. En esta solicitud, se expone la situación con detalle, argumentando la necesidad de priorizar la asignación de la cita médica y solicitando la intervención de la entidad para agilizar el proceso.<br><br>Una vez radicada la PQR con el número 20252100001140882, se informa al señor Álvaro Varón sobre las acciones realizadas y el estado del trámite. Asimismo, se le brinda orientación para el seguimiento de su caso, reafirmando el compromiso de velar por su bienestar y de acompañarlo durante todo el proceso, con el objetivo de garantizar que reciba la atención médica necesaria en el menor tiempo posible. | | |
| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
| | Laura Alejandra Burgos Rubiano | Trabajadora social | Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca |
| | Álvaro Varon | Persona mayor beneficiaria | Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca |
| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
| | No se generan compromisos | | |
| Próxima reunión | No se establece una nueva reunión | | |
| Elaboró | Laura Alejandra Burgos – Trabajadora social CCT Cundinamarca. | | |

| EVIDENCIA FOTOGRAFICA | Nombre de la actividad: |
| --- | --- |
| **Responsable:** Laura Alejandra Burgos<br>**Fecha:** 20/01/2025 | Espacio de escucha Álvaro Varon |
|  |  |
| | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL**

**FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA**

| | |
|---|---|
| Código | FOR-GD-023 |
| Versión | 2 |
| Fecha | Memo I2024018963 - 12/07/2024 |
| Página | 1 de 1 |

Tema: Espacio Escucha Alvaro Varón  2. Lugar o Localidad o Sede: CCT Cundinamarca  3. Fecha y hora: 20/01/2025

Nombre responsable: Laura Burgos  5. Dependencia responsable: Cundinamarca

| 6 Item | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Laura Burgos | CC | 1010242962 | CCT Cundinamarca | T. Social | Contratista | — " — | 3133254820 | Laura Burgos |
| 2 | Alvaro Varón | CC | 1018191066 | CC Cundinamarca | Persona Mayor | N/A | N/A | N/A | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner