



REPORTE REGISTRO DE PETICIÓN

Canal de recepción: TELEFONO

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Nombre y apellidos: SINDY TATIANA MANRIQUE GUTIERREZ

Documento de Identificación: 1022941534

Dirección de notificación: KR 6C ESTE 91 65 SUR

Teléfono Fijo: 3214177453

Teléfono Móvil: 3227483198

Correo electrónico: tatagutierrez25@hotmail.com

Dirección lugar de los hechos: KR 6C ESTE 91 65 SUR

Ubicación Aproximada:

INFORMACIÓN DE LA PETICIÓN

No. de Petición: 4670232024

Asunto: Constancia registro petición

EL PRESENTE REQUERIMIENTO INGRESA A TRAVES DE LA LINEA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD EL 17/10/2024.

- NOMBRES COMPLETOS: JOSEPH STEEP ARAGON MANRIQUE

- TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: T.I 1027531413

- EDAD: 13 AÑOS

- TELEFONO Y/O CELULAR: 3227483198 - 3214177453

- CORREO ELECTRONICO: TATAGUTIERREZ25@HOTMAIL.COM

- DIRECCION: CRA 6 C ESTE 91 65 SUR

- EPS: SALUD TOTAL

- REGIMEN: CONTRIBUTIVO

- NOMBRE DE LA IPS: CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA

- DIRECCION COMPLETA DE LA IPS, HOSPITAL, CLINICA: CARRERA 20 # 23 23 SUR

- SERVICIO EN LA QUE SE PRESENTO LA DIFICULTAD: URGENCIAS

- NUMERO DE CONSULTORIO O HABITACION EN CASO DE SER UNA HOSPITALIZACION: N/A

- FECHAS EN LAS QUE OCURRIERON LOS HECHOS: 17/10/2024

- DESCRIPCION: SE COMUNICA LA SEÑORA SINDY TATIANA MANRIQUE GUTIERREZ IDENTIFICADA CON DOCUMENTO 1022941534, EN REPRESENTACION DEL CIUDADANO JOSEPH STEEP ARAGON MANRIQUE CON DOCUMENTO T.I NUMERO 1027531413, EN CALIDAD DE MADRE. MANIFESTANDO QUE EL DIA 17/10/2024 APROXIMADAMENTE A LAS 9:40 AM INGRESO AL CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA UBICADO EN LA CARRERA 20 # 23 23 SUR AL SERVICIO DE URGENCIAS PORQUE EN EL COLEGIO DONDE ESTUDIA EL MENOR UN COMPAÑERO DE CLASES LE APLICO UN LIQUIDO EN EL OJO, PERO AL SOLICITAR EL TURNO LE APARECE QUE EL MENOR JOSEPH TIENE UNA URGENCIA ACTIVA. SE ACERCO AL AREA DE



RECEPCION DONDE LA DIRECCIONARON CON LA JEFE DE ENFERMERA QUIEN LE DIJO QUE SE ACERCARA AL CONSULTORIO QUE LA ATENDIO PARA QUE CERRARA LA URGENCIA ACTIVA, PERO LA SEÑORA SINDY LE EXPLICA QUE LA URGENCIA QUE APARECE ACTIVA ES DEL AÑO PASADO, POR TAL MOTIVO LA JEFE DE ENFERMERA LA DIRECCIONA DE NUEVO A LA RECEPCION. NO OBSTANTE, DESDE RECEPCION LE DICEN QUE NO SABEN CERRAR ESA URGENCIA ACTIVA, DESPUES LE DIJERON QUE ESPERARA PERO QUE NO SABIA CUANDO PODIAN ATENDER AL MENOR. ADICIONA QUE JOSEPH STEEP TIENE EL OJO ENROJECIDO E INFLAMADO, LA MITAD DEL ROSTRO ADORMECIDO, PRESENTA MAREO Y DOLOR DE CABEZA, SIENDO LAS 11:45 AM NO LE HAN BRINDADO ATENCION MEDICA.

CONTACTO:

Identificación: CC 1022941534

Nombres: SINDY TATIANA MANRIQUE GUTIERREZ

Departamento: BOGOTÁ

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Dirección de Correspondencia: KR 6C ESTE 91 65 SUR

Teléfono: 3214177453

Celular: 3227483198

Correo Electrónico: tatagutierrez25@hotmail.com

¿Es el representante legal?: No

INFORMACIÓN DE REGISTRO:

Fecha de registro: 2024-10-17

Nombre del servidor: Andrea Paola Moica Ferla

Adicionalmente, lo invitamos actualizar periódicamente su información. Con este registro podrá recibir información directa en su correo electrónico y enterarse de la gestión de su petición.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD-SDS

Sistema de Gestión de Peticiones Ciudadanas – Bogotá te escucha - <https://bogota.gov.co/sdqs/>

REGISTRO DIGITAL: BOGOTÁ TE ESCUCHA