



REPORTE REGISTRO DE PETICIÓN

Canal de recepción: WEB

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Nombre y apellidos: **ESPERANZA DIEZ CRUZ**

Documento de Identificación: **51821205**

Dirección de notificación: CL 130 58D 12

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil: 3144915803

Correo electrónico: **ediezth@gmail.com**

Dirección lugar de los hechos:

Ubicación Aproximada: Hospital suba

INFORMACIÓN DE LA PETICIÓN

No. de Petición: **4643772024**

Asunto: Constancia registro petición

MALA PRACTICA MEDICA **HOSPITAL DE SUBA**. EL DIA 10 DE 10 NOS DIRIGIMOS AL HOSPITAL CON MI HERMANA ADULTO MAYOR QUIEN SE CAYO Y SE LASTIMO LA MANO IZQUIERDA Y EN **URGENCIAS DESPUES DE ESPERAR MAS DE 4 HORAS** . LA DOCTORA DE MEDICINA GENERAL LA ENVIO A LA CASA SIN HACER UNA **DEBIDA ATENCION** . SOLO PIDIO U A RX. Y LE DIJO QUE ERA EL GOLPE.

YO NO LE QUEDE VO FORME Y PEDI OTRA VALORACION POR PARTE DE ORTOPEDIA Y EL MEDICO DE MALA GABA . LA ATENDIO Y DESPUES QUE EL MEDICO ANTERIOR LA MA FO A LA CAS ACON IBOPROFENO Y ACETAMINOFEN. EL DIJO QUE ELLA DEBIA SER QUEDARSE PARA TOMAR UNA TOMOGRAFIA. PERO QUE ESO SERIA HASTA EL DIA SIGUIENTE . POR QUE SALUA A LAS 7 P.M. AL EVALUAR LA MALA PRAXIS DE LOS MEDICOS MI HERMANA **PUDIO SALIDA VOLUNTARIA Y NOS DIRIGIMOS AL DIA SIGUIENTE L HOSPITAL SOMOS BOLIVAR. DONDE SI FUE BIEN VALORADA Y DIAGNOSTICADA.**

CONTACTO:



Identificación: CC 51821205

Nombres: ESPERANZA DIEZ CRUZ

Departamento: BOGOTÁ

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Dirección de Correspondencia: CL 130 58D 12

Teléfono:

Celular: 3144915803

Correo Electrónico: ediezth@gmail.com

¿Es el representante legal?: No

INFORMACIÓN DE REGISTRO:

Fecha de registro: 2024-10-16

Nombre del servidor:

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.

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

REGISTRO DIGITAL: BOGOTÁ TE ESCUCHA

En cumplimiento de la ley de protección de datos personales la Salud Integral de la Secretaría de Salud Norte ESE asegura la privacidad de los datos con carácter de confidencialidad, adaptando las medidas técnicas, administrativas y físicas necesarias para garantizar la seguridad de la información.

Consultar en <http://www.saludintegral.gov.co> para mayor información.

GRACIAS

ESPACIO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO

POR PARTE DE LA GESTIÓN DE LA VIGILANCIA DEL USUARIO

Fecha de entrega de la solicitud	29/09/2024
Nombre de la institución	Salud Integral de la Secretaría de Salud Norte ESE
Nombre de la persona que diligenció	Verónica

 Ministerio de Salud Secretaría de Salud Norte ESE	FORMATO OPINIONES Y SUGERENCIAS	CODIGO: ES-PA-F-06-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. PARTICIPACIÓN SOCIAL Y ATENCIÓN AL USUARIO	VERSION: 2 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 07/02/2023
Para nosotros es muy importante recibir sus comentarios lo invitamos a diligenciar la información completa y de manera correcta, la cual aporta al seguimiento de la situación para generar respuesta de fondo a su manifestación. De igual manera usted puede presentar la petición de manera Anónima		
Fecha en la cual diligencia este formato: 29/09/2024		
Nombre y Apellidos de quien presenta la petición:		Tipo y Número de documento identificación: 57801209
Nombres y Apellidos del paciente:		Tipo y Número de documento identificación del paciente: 35316259
Nombre:		

Rol **FUNCIONARIO 16** ▼

ATENCIÓN DE PETICIÓN 4643772024

INFORMACIÓN BÁSICA

- [Ver Detalle de la Petición](#)
- [Ver Detalle del Peticionario](#)
- [Actualizar Petición](#)
- [Actualizar Peticionario](#)

Asunto

MALA PRACTICA MEDICA HOSPITAL DE SUBA. EL DIA 10 DE 10 NOS DIRIGIMOS AL HOSPITAL CON MI HERMANA ADULTO MAYOR QUIEN SE CAYO Y SE LASTIMO LA MANO IZQUIERDA Y EN URGENCIAS DESPUES DE ESPERAR MAS DE 4 HORAS . LA DOCTORA DE MEDICINA GENERAL LA ENVIO A LA CASA SIN HACER UNA DEBIDA ATENCION . SOLO PIDIO U A RX. Y LE DIJO QUE ERA EL GOLPE. YO NO LE QUEDE VO FORME Y PEDI OTRA VALORACION POR PARTE DE ORTOPEDIA Y EL MEDICO DE MALA GABA . LA ATENDIO Y DESPUES QUE EL MEDICO ANTERIOR LA MA FO A LA CAS ACON IBOPROFENO Y ACETAMINOFEN. EL DIJO QUE ELLA DEBIA SER QUEDARSE PARA TOMAR UNA TOMOGRAFIA. PERO QUE ESO SERIA HASTA EL DIA SIGUIENTE . POR QUE SALUA A LAS 7 P.M. AL EVALUAR LA MALA PRAXIS DE LOS MEDICOS MI HERMANA PUDIO SALIDA VOLUNTARIA Y NOS DIRIGIMOS AL DIA SIGUIENTE L HOSPITAL SOMOS BOLIVAR. DONDE SI FUE BIEN VALORADA Y DIAGNOSTICADA.

6.Subdirección de Inspección,

ANOTACIONES

Nota	Fecha de Registro	Usuario	Entidad	Dependencia
EN COMUNICACION TELEFONICA CON LA AFECTADA SRA. NELLY DIEZ CRUZ REFIRIO QUE SE SINTIO MUY MAL ATENDIDA POR LOS MEDICOS QUE LA VIERON EN URGENCIAS EL DIA 10/10/2024 EN EL HOSPITAL DE SUBA, LA DRA. SOLO SE LIMITÓ A DECIRLE QUE SE PUSIERA PAÑOS DE AGUA TIBIA, NO LE FORMULO NADA PARA EL DOLOR Y NO REISO BIEN LA RADIOGRAFIA. NO OBSTANTE ELLA SALE DE ESE HOSPITAL SIN NINGUN DIAGNOSTICO, PERO AL DIA SIGUIENTE COMO SEGUIA MAL CON EL DOLOR ACUDIO AL HOSPITAL SIMON BOLIVAR DONDE LE DIAGNOSTICARON FRACTURA DE LA EPIFISIS DEL NTERIOR DEL RADIO Y SI LE FORMULARON. REQUIERE INTERVENCION DE LA SDS PARA QUE NO VUELVA A SUCEDER CON OTROS PACIENTES.	2024-10-16	JANETH CECILIAESCORCIA GONZALEZ (janeth.escorcia2)	SECRETARIA DE SALUD	11.SERVICIO AL CIUDADANO

Mostrando 1 a 1 de 1 registros

Atrás Siguiente

territorial, Participación y

ACLARACIONES Y AMPLIACIONES

Entidad	Evento	Tipo	Observación
No se encontraron registros.			
Mostrando 0 a 0 de 0 registros			
Atrás Siguiente			

comunicaciones

EVENTO INICIAL - REGISTRO

	Tipo	Fecha de	Fecha de	Estado
--	------	----------	----------	--------

