



5-2110
V-31/10/24

REPORTE REGISTRO DE PETICIÓN

Canal de recepción: TELEFONO

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Nombre y apellidos: MARIA NELLY QUIÑONEZ DE VINCHIRA

Documento de Identificación: 23730112

Dirección de notificación: CLL 128 D BIS NO 87 B 24

Teléfono Fijo: 6013923475

Teléfono Móvil: 3124831961

Correo electrónico: leidyvinchira@hotmail.com

Dirección lugar de los hechos: KR 54 26 25

Ubicación Aproximada:

INFORMACIÓN DE LA PETICIÓN

No. de Petición: 4646542024

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 16/10/2024.

- NOMBRES COMPLETOS: WILMER VINCHIRA QUIÑONES
- TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: C.C: 79917904
- EDAD: 44 AÑOS
- TELEFONO Y/O CELULAR: 3124831961
- CORREO ELECTRONICO: LEIDYVINCHIRA@HOTMAIL.COM
- COMORBILIDADES O DIAGNOSTICOS: DISCAPACIDAD FISICA
- EPS: CAPITAL SALUD
- REGIMEN: SUBSIDIADO
- ESTADO DE AFILIACION DEL PACIENTE: ACTIVO
- DESCRIPCION DE LA FALLA DE SERVICIO: SE COMUNICA CIUDADANA MARIA NELLY QUIÑONEZ DE VINCHIRA CON C.C: 23730112 EN CALIDAD DE MADRE DEL PACIENTE WILMER VINCHIRA QUIÑONES CON C.C: 79917904 PARA PRESENTAR INCONFORMIDAD A LA EPS CAPITAL SALUD YA QUE EL 19/09/2024 RADICO UNA



RTA x Asesoramiento

PETICION CON RADICADO: 4234652024 POR LA NO ENTREGA DEL MEDICAMENTO: ENSURE MEDICAL LIQUIDO CANTIDAD 60 MENSUALES SUPLEMENTO VITAMINICO CON ORDEN: 05/06/2024 Y HASTA LA FECHA YA TRANSCURRIO LOS 15 DIAS HABLES Y NO LE HAN BRINDADO RESPUESTA ALGUNA A ESTA PETICION, LA SEÑORA MARIA MENCIONA QUE LA IPS TERAMED SAS ES LA ENCARGADA DE ENTREGARLE EL MEDICAMENTO MENCIONADO Y SIEMPRE LE INDICAN QUE NO HAY DISPONIBILIDAD, SE ACERCA A LA EPS CAPITAL SALUD Y TAMPOCO LE BRINDAN SOLUCION ALGUNA; POR ENDE LA SEÑORA MARIA ACUDE A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD A SOLICITAR SE REALICE LA CORRESPONDIENTE INSPECCION Y SE TOMEN LAS MEDIDAS A LAS QUE HAYA LUGAR DE FORMA URGENTE YA QUE SU HIJO WILMER DEBE DE CONSUMIR DICHO MEDICAMENTO DIARAMENTE POR SU CONDICION DE DISCAPACIDAD FISICA QUE PRESENTA.

CONTACTO:

Identificación: CC 23730112

Nombres: MARIA NELLY QUIÑONEZ DE VINCHIRA

Departamento: BOGOTÁ

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Dirección de Correspondencia: CLL 128 D BIS NO 87 B 24

Teléfono: 6013923475

Celular: 3124831961

Correo Electrónico: leidyvinchira@hotmail.com

¿Es el representante legal?: No

INFORMACIÓN DE REGISTRO:

Fecha de registro: 2024-10-16

Nombre del servidor: MAURA ALEJANDRA COHEN JARABA

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

