

S - 2130 11



V-01/11/24

## REPORTE REGISTRO DE PETICIÓN

Canal de recepción: WEB

### INFORMACIÓN DEL USUARIO

Nombre y apellidos: JOSE RICARDO PEÑA PEÑA

Documento de Identificación: 1077967122

Dirección de notificación: KR 113 82 47 INT 5 APTO 104

Teléfono Fijo: 3115916085

Teléfono Móvil: 3202685547

Correo electrónico: zamipalu.90@gmail.com

Dirección lugar de los hechos: CL 73A 76 66

Ubicación Aproximada:

### INFORMACIÓN DE LA PETICIÓN

No. de Petición: 4667782024

Asunto: Constancia registro petición

YO JOSE RICARDO PEÑA IDENTIFICADO CON CEDULA 1077967122 DE VILLETAS SOY EL PAPA DE EMMANUEL FELIPE PEÑA PARRA RC 1016967291 DOY A SU CONOCIMIENTO QUE EL DIA 24-04-24 SE LE HIZO UN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO A MI HIJO EL CUAL ERA EL DE RETIRAR LAS AMIGDALAS Y LOS ADENOIDES PERO EL DIA DOMINGO 06 OCTUBRE DEL 2024 NOS TOCO LLEVARLO POR URGENCIAS CALLE 163A 22 22 CENTRO DE URGENCIAS DEL NORTE YA QUE EL NIÑO PRESENTABA FIEBRE Y LO LLEVAMOS POR URGENCIAS EL MEDICO QUE NOS ATENDIO NOS DIJO QUE EL NIÑO TENIA PLACAS EN LA GARGANTA Y POR ENDE ESTA ERA LA FIEBRE.

MI QUEJA ES QUE SI LE SACARON LAS AMIGDALAS PORQUE TENIA PLACAS EN LAS AMIGDALAS??? EL MEDICO PEDIATRA LE MOSTRO A MI ESPOSA QUE EL NIÑO TENIA UN PEDAZO DE CARNE (AMIGDALA) EN LA GARGANTA POR ESTO PONGO ESTA QUEJA PORQUE NO ME PARECE QUE UNA PROFESIONAL DE SANITAS DE LA CLINICA SANTA MARIA DE LAGO HAYA HECHO MAL EL PROCEDIMIENTO

CONTACTO:



Identificación: CC 1077967122

Nombres: JOSE RICARDO PEÑA PEÑA

Departamento: BOGOTÁ

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Dirección de Correspondencia: KR 113 82 47 INT 5 APTO 104

Teléfono: 3115916085

Celular: 3202685547

Correo Electrónico: zamipalu.90@gmail.com

¿Es el representante legal?: No

#### INFORMACIÓN DE REGISTRO:

Fecha de registro: 2024-10-17

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.

#### SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD-SDS

Sistema de Gestión de Peticiones Ciudadanas – Bogotá te escucha -

<https://bogota.gov.co/sdqs/>

REGISTRO DIGITAL: BOGOTÁ TE ESCUCHA

## INCAPACIDAD

GENERADO: 24/04/2024 12:27

SUCURSAL CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO

DIRECCIÓN CL 73 A # 76-66 BRR TABORA

TELEFONO 0

ENTIDAD AFILIACIÓN SANITAS EPS SANITAS S.A.S

NIT 800149384

CIUDAD BOGOTA D.C.

NOMBRE USUARIO EMMANUEL FELIPE PEÑA PARRA

FECHA 24/04/2024

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN RC - 1016967291

PLAN USUARIO OTRO

CARNÉT 010 000000001766501  
PLAN CONTRATO00001  
FAMILIA000000002  
USUARIO

TIPO DE USUARIO CONTRIBUTIVO

FECHA NACIMIENTO: 13/04/2019

ESTADO CIVIL: OTRO

OCUPACION: PENSIONADOS, ESTUDIANTES Y AMAS DE

DIR. DOMICILIO: CARRERA 113 82 47

TEL. DOMICILIO: 3202685547

LUGAR RESIDENCIA: BOGOTA D.C.

TIPO VINCULACION: OTRO

ACOMPAÑANTE: PARRA SAIDA

TEL. ACOMPAÑANTE: 3202685547

RESPONSABLE: SAIDA MILENA PARRA LUQUE

PARENTESCO: MADRE

TEL. RESPONSABLE: 3202685547

## INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 20

FECHA INICIAL: 24/04/2024

FECHA FINAL: 13/05/2024

DIAGNÓSTICO: J35.3

TIPO DE INCAPACIDAD: GENERAL

OBSERVACIONES: PACINETE EN POSTOPERATORIO DE ADENOIDECTOMIA + AMIGDALECTOMIA SE INDICA REPOSO POR 20 DIAS

FIRMA Y SELLO MÉDICO:

FIRMA USUARIO:

PROFESIONAL: POSADA MARIA EUGENIA

REGISTRO: 1039448642

ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGIA

## INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

