



REPORTE REGISTRO DE PETICIÓN

Canal de recepción: WEB

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Nombre y apellidos: VICKY JOHANNA QUIRA HERNANDEZ

Documento de Identificación: 52961670

Dirección de notificación:

Teléfono Fijo: 3112254658

Teléfono Móvil: 3112254658

Correo electrónico: vickjo20@gmail.com

Dirección lugar de los hechos:

Ubicación Aproximada: bochica

INFORMACIÓN DE LA PETICIÓN

No. de Petición: 4668652024

Asunto: Constancia registro petición

ASISTI A URGENCIAS POR UNA PARALISIS FACIAL A CRUZ ROJA EN LA ALQUERIA EL DIA 05 DE SEPTIEMBRE SIN QUE ME ENVIRAN EXAMENES MEDICOS NI ME XAMINO LA DOCTORA SOLO ME MIRO NI TOMO LA TENSION NADA ME SENTI MUY MAL ATENDIDA Y ME FORMULO SUPER MAL AL OTRO DIA ME TOCO IR NUEVAMENTE A LA PRIMERA DE MAYO A COMPENSAR Y SUPLICAR QUE ME AYUDARAN CON UNA CITA POR QUE EL DIA ANTERIOR ME HABIA IDO SUPER MAL Y SIN EXAMENES QUE ME FORMULARAN EL PORQUE ME DIO PARALISIS ME GUSTARIA SOLICITAR QUE ME AYUDEN CON UNA RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA GRACIAS

CONTACTO:

Identificación: CC 52961670

Nombres: VICKY JOHANNA QUIRA HERNANDEZ

Departamento: BOGOTA

Ciudad: BOGOTA, D.C.

Dirección de Correspondencia:

Teléfono: 3112254658

Celular: 3112254658

Correo Electrónico: vickjo20@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.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD-SDS

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

REGISTRO DIGITAL: BOGOTÁ TE ESCUCHA