



---

**RE: MENOR NUEVO ESQUEMA**

---

Desde Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>

Fecha Jue 30/10/2025 8:22

Para SUB RED SUR SUB RED SUR <sistemaspaisubredsur2@outlook.com>

Buen día

Por favor enviar información completa, no encuentro información del menor y el archivo adjunto solicita contraseña, la cual no tengo.

Quedo atenta para continuar con la gestión.

Cordialmente;

***Nota: por favor garantizar la confidencialidad y seguridad de la información que se comparte de acuerdo con lo normado actualmente por Habeas Data en el país. Constitución Política (Artículo 15). Ley 1266 de 2008 (Artículos: 2º, 4º, 5º 6º, 7º). Ley 1581 de 2013 (Artículos: 9º, 11, 12, 14, 15, 17). Decreto 1377 de 2013 (Artículos 4º, 11, 23).***



**SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD**

**Marcela Gómez Upegui**  
**Ingeniera de Sistemas**  
**Subdirección de Acciones Colectivas - PAI**  
Secretaría Distrital de Salud  
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

---

**De:** SUB RED SUR SUB RED SUR <sistemaspaisubredsur2@outlook.com>

**Enviado:** lunes, 20 de octubre de 2025 9:39

**Para:** Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>

**Asunto:** RV: MENOR NUEVO ESQUEMA

Buen día solicito de su amable gestión, con el siguiente usuario ya que por orden medica se debe repetir esquema de TV y VA por lo tanto solicito de su amable colaboración que las dosis que se encuentran sean enviadas al histórico y así poder cargar las que se aplicaron el día 18 de octubre 2025.

Agradezco la atención prestada.

---

**De:** Vacunacion Cm santalibrada <vacunacion.santalibrada@colsubsidio.com>

**Enviado:** lunes, 20 de octubre de 2025 12:31

**Para:** PAI Sistemas <pai.sistemas@subredsur.gov.co>; sistemaspaisubredsur2@outlook.com <sistemaspaisubredsur2@outlook.com>

**Asunto:** MENOR NUEVO ESQUEMA

Buen día , adjunto historia clínica de menor ya comentada vía telefónica, donde pediatra solicita realiza nuevo esquema de triple viral , varicela

Solicito amablemente me puedan dar direccionamiento de caso de menor

**Eliana Tautiva Sanchez**  
**Auxiliar Vacunación**  
**Centro Médico Colsubsidio Santa Librada**  
Subdirección de Salud

Bogotá, Colombia



**De:** yesica bustamante <bustamanteyesi@live.com>

**Enviado:** sábado, 18 de octubre de 2025 9:21

**Para:** Vacunacion Cm santalibrada <vacunacion.santalibrada@colsubsidio.com>

**Asunto:** Fwd: Has recibido un nuevo documento.

No suele recibir correo electrónico de bustamanteyesi@live.com. [Por qué es esto importante](#)

----- Mensaje reenviado -----

**De:** documentosinstitutoroosevelt@ioir.co

**Fecha:** 10 oct 2025 9:01 a.m.

**Asunto:** Has recibido un nuevo documento.

**Para:** bustamanteyesi@live.com

**Cc:**

## Has recibido un documento



**Enviado por:**

FREDI GIOVANNI SOTO GUZMAN

**Para el paciente:**

ALANNA QUINTERO BUSTAMANTE

Tu contraseña de documento es tu número de identificación  
personal registrado

Fecha de emisión 10 de October, 2025

Información privada y confidencial. Este mensaje ha sido generado de forma automática y para el uso exclusivo del paciente. Si lo ha recibido por error, solicitamos eliminar el mensaje inmediatamente. OSIGU no es responsable del contenido del documento adjunto a este correo electrónico.

Powered by