ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PUBLICA	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD SGGC - MECI - SISTEDA **REGISTRO DE SOLICITUDES EN SALUD RECIBIDAS VERBALMENTE PARA EL AREA DE PROMOCION SOCIAL**	MMDS01.03.08.18.P02.F02 VERSION: 1 FECHA APROBACION:

Solicitud # :**19102** Fecha Solicitud: **01/12/2025**

Información General Datos del Usuario

Primer Nombre Usuario: **MABEL**
Segundo Nombre Usuario:
Primer Apellido Usuario: **LISALDA**
Segundo Apellidos Usuario: **GAMBOA**
Tipo y # Documento Usuario: **C.C. - 1006200569**
Dirección: **KR 28G #122 C - 34**
Barrio: **Pizamos I - Pilar (2101)**
Telefono Fijo:
Telefono Celular: **3135201384**
Fecha Nacimiento: **01/11/2002** (dd/mm/yyyy)
Edad: **23 aÑos**
Sexo: **F = Femenino**

Caracterización de la condicion de Vulnerabilidad y/o Vulneración

Etnia: **Afrodescendiente**
Discapacidad: ☐
Tipo Discapacidad: **No Aplica**
Estado del RLCPD: **No Aplica**
El Usuario es *:
☑ Desplazamiento Forzado
Estado de la Inclusión en el RUV: **Incluido**
Fecha de la Verificación en Vivanto: **20/10/2025**

Presunta Victima de Trata de Personas: ☐
Niños Niñas y Adolescentes: ☐
Persona en Situación de Calle: ☐
PPR y Grupo Familiar: ☐
Carretilleros: ☐
Recicladores: ☐
Desplazamiento Intraurbano: ☐
PAP 040: ☐
AUTO 006: ☐
AUTO 092: ☐
AUTO 251: ☐
AUTO 004: ☐
AUTO 005: ☐
CERREM: ☐
Medida Cautelar CIDH: ☐
Restitución de Tierras: ☐
Justicia y Paz: ☐

Información en Salud

Fecha Verificación de BDUA: **28/10/2025**
EPS: **EMSSANAR ESS**
Regimén: **Subsidiado**
Estado de la Afiliación: **Activo**
Municipio: **76109 - BUENAVENTURA (Valle)**
Portabilidad: **No**

Sitio de Atención: **Territorio**

Persona que vienen a realizar la Solicitud: **MABEL LISALDA GAMBOA**

Tipo y # Documento de la Persona que vienen a realizar la Solicitud: **C.C. - 1006200569**

Parentesco con el usuario: **Solicitante**

MOTIVO DE LA PETICION:

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA DE CARACTERIZACI?N EN SALUD A USUARIA MABEL LISALDA GAMBOA E HIJOS JEFRY LISALDA GAMBOA Y LUIS FERNANDO LISALDA GAMBOA POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA LISBETH QUESADA DEL PROGRAMA PAPSIVI - ESE ORIENTE, LA CUAL EST? EN CURSO DE VIDA ADULTEZ, INFANCIA Y PRIMERA INFANCIA, CON EAPB EMSSANAR/R?GIMEN SUBSIDIADO, DURANTE LA VISITA SE IDENTIFIC? UN D?FICIT EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES REQUERIDAS SEG?N SUS CURSOS DE VIDA, LO CUAL HACE IMPORTANTE LA VALORACI?N POR MEDICINA GENERAL, COMO PLAN DE ACCI?N, SE GESTIONAR? LA ASIGNACI?N DE CITAS PRIORIZADAS EN LA IPS DE ATENCI?N M?S CERCANA, SE BRINDA EDUCACI?N SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS DERECHO Y DEBERES EN SALUD.

Describir gestión realizada: **Enlace**

Funcionario que realiza la Gestión: **ESE.ORIENTE**

Motivo de la solicitud: **Solicitud de Atencion en Salud PAPSIVI (Plan de Trabajo en Salud)**

Afiliación por Oficio : ☐ # Consecutivo:

GESTION:

FECHA	RESULTADO	ENGARGADO	CAPTURA GESTIÓN	Est. Sol.
26/12/2025.	.	ESE.ORIENTE.	ESE.ORIENTE.	ASIGNADO.
25/11/2025.	SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA DE CARACTERIZACI?N EN SALUD A USUARIA MABEL LISALDA GAMBOA E HIJOS JEFRY LISALDA GAMBOA Y LUIS FERNANDO LISALDA GAMBOA POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA LISBETH QUESADA DEL PROGRAMA PAPSIVI - ESE ORIENTE, LA CUAL EST? EN CURSO DE VIDA ADULTEZ, INFANCIA Y ORIMERA INFANCIA , CON EAPB EMSSANAR/R? GIMEN SUBSIDIADO, DURANTE LA VISITA SE IDENTIFIC? UN D?FICIT EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES REQUERIDAS SEG?N SU CURSO DE VIDA, LO CUAL HACE IMPORTANTE LA VALORACI?N POR MEDICINA GENERAL, COMO PLAN DE ACCI?N, SE GESTIONAR? LA ASIGNACI?N DE LA CITA PRIORIZADA EN LA IPS DE ATENCI?N M?S CERCANA, SE BRINDA EDUCACI?N SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS DERECHO Y DEBERES EN SALUD..	ESE.ORIENTE.	ESE.ORIENTE.	SEGUIMIENTO.
25/11/2025.	SE REALIZA LLAMADA TELEF?NICA DE SEGUIMIENTO EN SALUD A USUARIA E HIJOS POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA LISBETH QUESADA DEL PROGRAMA PAPSIVI ESE - ORIENTE, EL OBJETIVO ES BRINDAR INFORMACI?N DE LA ASIGNACI?N DE LA CITAS POR Y SUMINISTRAR LOS DATOS DE PROGRAMACI?N CORRESPONDIENTES MABEL LISALDA GAMBOA CITA ASIGNADA CON FECHA: 26/11/2025, HORA: 10:00 AM, SEDE: PUESTO DE SALUD DE POTRERO GRANDE, JEFRY LIZALDA GAMBOA CITA ASIGNADA CON FECHA: 26/11/2025, HORA: 02:50 PM, SEDE: PUESTO DE SALUD DE POTRERO GRANDE Y LLUIS FERNANDO GAMBOA CITA ASIGNADA CON FECHA: 26/11/2025, HORA: 10:30 AM, SEDE: PUESTO DE SALUD DE POTRERO GRANDE, TAMBIEN SE BRINDAN LAS INDICACIONES ESPEC?FICAS PARA SU PREPARACI?N Y ASISTENCIA. USUARIA EXPRES? SU COMPROMISO DE ASISTIR A LA CONSULTA PROGRAMADA, GARANTIZANDO AS? LA CONTINUIDAD DEL CUIDADO EN SALUD. .	ESE.ORIENTE.	ESE.ORIENTE.	SEGUIMIENTO.
28/11/2025.	SE REALIZA LLAMADA TELEF?NICA DE SEGUIMIENTO EN SALUD A USUARIA E HIJOS POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA LISBETH QUESADA DEL PROGRAMA PAPSIVI - ESE ORIENTE, USUARIA CONFIRM? LA ASISTENCIA A LA CITAS M?DICAS PREVIAMENTE ASIGNADA. POSTERIORMENTE, SE PROCEDI? CON LA VERIFICACI?N DE LA PRESTACI?N DEL SERVICIO EN EL SISTEMA DE INFORMACI?N HOSPITALARIO (SIHOS). TRAS LA CONFIRMACI?N, SE DETERMIN? QUE SE ENCUENTRAN AL D?A EN LA ADHERENCIA Y UTILIZACI?N DE LOS SERVICIOS DE SALUD REQUERIDOS. .	ESE.ORIENTE.	ESE.ORIENTE.	Cerrado por resolucion de la solicitud.

INGRESAR GESTION O RESPUESTA AL CASO GENERADO

Viernes Diciembre 26, 2025
4:23:11 PM

Usuario: **ESE.ORIENTE**