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 # :**18823** Fecha Solicitud: **24/11/2025**

Información General Datos del Usuario

Primer Nombre Usuario: **SANDRA** Segundo Nombre Usuario: **PATRICIA**
Primer Apellido Usuario: **MOSQUERA** Segundo Apellidos Usuario: **RODALLEGA**
Tipo y # Documento Usuario: **C.C. - 38474319**
Dirección: **KR 28 A #123 - 60**
Barrio: **Potrero Grande (2196)**
Telefono Fijo: **3165142202** Telefono Celular: **3165142202**
Fecha Nacimiento: **11/11/1982** (dd/mm/yyyy) Edad: **43 aÑos** Sexo: **F = Femenino**

Caracterización de la condicion de Vulnerabilidad y/o Vulneración

Etnia: **Negro** 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: **04/11/2025**

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: **22/11/2025**
EPS: **SOS** Regimén: **Contributivo** Estado de la Afiliación: **Activo**
Municipio: **76001 - CALI (Valle)** Portabilidad: **No aplica**

Sitio de Atención: **Territorio**

Persona que vienen a realizar la Solicitud: **SANDRA PATRICIA MOSQUERA RODALLEGA**

Tipo y # Documento de la Persona que vienen a realizar la Solicitud: **C.C. - 38474319**

Parentesco con el usuario: **Solicitante**

MOTIVO DE LA PETICION:

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA DE CARACTERIZACI?N EN SALUD A LA USUARIA SANDRA PATRICIA MOSQUERA RODALLEGA E HIJOS NAIROBY GARCES MOSQUERA Y IAN ANGULO MOSQUERA, POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA LISBETH QUESADA DEL PROGRAMA PAPSIVI - ESE ORIENTE, QUIENES CUENTA CON AFILIACI?N EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE CALI/VALLE, CON EAPB SOS/REGIMEN CONTRIBUTIVO, USUARIA MADRE CABEZA DE FAMILIA REFIERE SOLICITAR EL CAMBIO DE REGIMEN DE SU FAMILIA DE REGIMEN CONTRIBUTIVO A REGIMEN SUBSIDIADO DE SU EAPB DEBIDO A QUE YA NO CUENTAN CON LA CAPACIDAD ECONOMICA DE PAGAR POR LA ATENCION EN SALUD, SE LE BRINDA EDUCACION EN DERECHOS Y DEBERES EN SALUD A LA FAMILIA.

Describir gestión realizada: **Enlace**

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

Motivo de la solicitud: **Gestion diferencial del aseguramiento: Movilidad**

Afiliación por Oficio : ☐ # Consecutivo: **0**

GESTION:

FECHA	RESULTADO	ENGARGADO	CAPTURA GESTIÓN	Est. Sol.
27/11/2025.	.	ESE.ORIENTE.	ESE.ORIENTE.	ASIGNADO.
24/11/2025.	SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA DE CARACTERIZACI?N EN SALUD A LA USUARIA SANDRA PATRICIA MOSQUERA RODALLEGA CON CC. 38474319 CON CURSO DE VIDA ADULTEZ E HIJOS NAIROBY GARCES MOSQUERA CON TI. 1150944907 CON CURSO DE VIDA ADOLESCENCIA Y IAN ANGULO MOSQUERA CON TI. 1109564373 CON CURSO DE VIDA INFANCIA, POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA LISBETH QUESADA DEL PROGRAMA PAPSIVI - ESE ORIENTE, QUIENES CUENTA CON AFILIACI?N EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE CALI/VALLE, CON EAPB SOS/REGIMEN CONTRIBUTIVO, USUARIA MADRE CABEZA DE FAMILIA REFIERE SOLICITAR LA MOVILIDAD DE SU FAMILIA DE REGIMEN CONTRIBUTIVO A REGIMEN SUBSIDIADO DE SU EAPB DEBIDO A QUE YA NO CUENTAN CON LA CAPACIDAD ECONOMICA DE PAGAR POR LA ATENCION EN SALUD, SE LE INDICA QUE LA MOVILIDAD SE VERA REFLEJADA HASTA EL SIGUIENTE MES APROX. Y SE ASIGNARA LA ATENCION EN SALUD EN LA IPS MAS CERCANA SE LE BRINDA EDUCACION EN DERECHOS Y DEBERES EN SALUD A LA FAMILIA. .	ESE.ORIENTE.	ESE.ORIENTE.	SEGUIMIENTO.
01/12/2025.	SE REALIZA LLAMADA TELEF?NICA DE SEGUIMIENTO EN SALUD A LA USUARIA MADRE CABEZA DE FAMILIA SANDRA PARICIA MOSQUERA POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA LISBETH QUESADA DEL PROGRAMA PAPSIVI - ESE ORIENTE, SE LE INDICA A LA USUARIA QUE YA SE REALIZ? LA NOVEDAD DE MOVILIDAD DE REGIMEN CONTRIBUTIVO A REGIMEN SUBSIDIADO CON LA EAPB S.O.S. POR MEDIO DE CORREO, SE LE INDICA ESTAR A LA ESPERA DE RESPUESTA POR PARTE DE LA EAPB, USUARIA REFIERE RECIBIR Y ACEPTAR LA INFORMACI?N.	ESE.ORIENTE.	ESE.ORIENTE.	SEGUIMIENTO.
04/12/2025.	SE REALIZ? LLAMADA TELEF?NICA DE SEGUIMIENTO A LA USUARIA SANDRA PATRICIA PARA GESTIONAR EL PROCESO DE MOVILIDAD DEL R?GIMEN SUBSIDIADO AL CONTRIBUTIVO ANTE LA EAPB SOS. DURANTE LA LLAMADA, SE LE INDICO QUE SE EFECTU? LA ACTUALIZACI?N DE DATOS DE CADA UNO DE LOS USUARIOS Y BRIND? ASESOR?A SOBRE EL TR?MITE ADMINISTRATIVO REQUERIDO POR LA ENTIDAD, INDICANDO LAS L?NEAS DE ATENCI?N Y LA NECESIDAD DE S.O.S. DE UNA VALIDACI?N DIRECTA POR PARTE DE LA USUARIA Y MADRE DE LOS MENORES , SE ORIENT? A LA USUARIA SOBRE SU RED DE SERVICIOS E IPS PRIMARIA M?S CERCANA (LA ESE ORIENTE). LA USUARIA MANIFEST? COMPRENSI?N DE LA INFORMACI?N Y ADHERENCIA AL PROCESO..	ESE.ORIENTE.	ESE.ORIENTE.	SEGUIMIENTO.
09/12/2025.	SE REALIZ? SEGUIMIENTO TELEF?NICO A LA USUARIA, REFORZANDO LA ASESOR?A SOBRE EL PROCESO DE MOVILIDAD DE R?GIMEN. LA BENEFICIARIA INFORM? NO HABER GESTIONADO EL TR?MITE A LA FECHA, POR LO CUAL SE BRINDA NUEVAMENTE LA ORIENTACI?N Y SE LE INDICA LAS L?NEAS DE ATENCI?N. LA USUARIA ESTABLECE EL COMPROMISO DE COMUNICARSE DIRECTAMENTE CON LA EAPB SOS PARA FORMALIZAR SU NOVEDAD..	ESE.ORIENTE.	ESE.ORIENTE.	SEGUIMIENTO.
11/12/2025.	SE REALIZ? SEGUIMIENTO TELEF?NICO A LA USUARIA PARA VERIFICAR EL ESTADO DEL TR?MITE DE MOVILIDAD DE R?GIMEN DEL N?CLEO FAMILIAR. LA USUARIA SANDRA MANIFIESTA NO HABER GESTIONADO EL REQUERIMIENTO ANTE LA EAPB DEBIDO A FALTA DE TIEMPO Y OLVIDO PERSONAL, SIN DEFINIR UNA FECHA PARA SU REALIZACI?N. ANTE ESTO, SE DA NUEVAMENTE LA ASESOR?A T?CNICA SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA GESTI?N DIRECTA POR PARTE DEL COTIZANTE, CONFORME A LAS POL?TICAS DE LA ENTIDAD, SE REFUERZA LA INFORMACI?N NECESARIA PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACI?N DEL SERVICIO DE SALUD.	ESE.ORIENTE.	ESE.ORIENTE.	SEGUIMIENTO.
17/12/2025.	SE REALIZ? SEGUNDA VISITA DOMICILIARIA EN SALUD A LA USUARIA E HIJOS POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA LISBETH QUESADA DEL PROGRAMA PAPSIVI - ESE ORIENTESE, SE BRIND? VARIAS EDUCACIONES EN SALUD,EL PROP?SITO DE ESTE ENCUENTRO FUE BRINDAR ACOMPA?AMIENTO Y VARIAS CHARLAS EDUCATIVAS DE SALUD A LA USUARIA. DURANTE LA VISITA, SE IDENTIFIC? UNA PERSISTENTE FALTA DE ADHERENCIA AL TR?MITE ADMINISTRATIVO DE MOVILIDAD DE R?GIMEN, SE PROPORCION? INFORMACI?N CLAVE PARA AYUDAR A LA USUARIA E HIJOS A CUIDAR MEJOR SU SALUD, PROMOVER H?BITOS SALUDABLES Y ASEGURARSE DE QUE EST? AL TANTO DE LAS RECOMENDACIONES NECESARIAS PARA SU BIENESTAR INTEGRAL..	ESE.ORIENTE.	ESE.ORIENTE.	Cierre por otros Motivos.

INGRESAR GESTION O RESPUESTA AL CASO GENERADO

Viernes Diciembre 26, 2025
1:22:20 AM

Usuario: **ESE.ORIENTE**