SISTEMA DE REGISTRO DEL SERVICIO DE ATENCION A LA COMUNIDAD SAC 24 HORAS

CONTACTO

Nombres del Contacto **BLANCA LILIANA**
Apellidos del Contacto: **SAAVEDRA**
Documento: **C.C. - 29121848**
Telefono Fijo: **N/A**
Telefono Celular: **3154270141 - 3218717502**
Correo Electronico: **lilianasimple@gmail.com**
Dirección: **CALLE 32A # 30A - 37**
Barrio: **1107 La Fortaleza**

EL AFECTADO

Documento: **C.C. - 1107079595**
Nombres del Afectado **JENSY ALEXANDER GONZALEZ SAAVEDRA**
Fecha Nacimiento: **22/11/1993**(dd/mm/yyyy) Edad: 32 (a?os) Género: **F**
Madre gestante ☐ Salud mental ☐ Discapacidad:
Población Especial *: ☑ Ninguno
Dirección: **CALLE 32A # 30A - 37** Barrio: **1107 La Fortaleza**
Área Rural: Estrato Moda:**3**
Usted como se Autoreconoce: **Heterosexual** Identidad de Genero:
Etnia *: **No se reconoce**
Correo Electronico:
EPS: **ASMET SALUD ESS** Tipo de Régimen:**Subsidiado**

* INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Número de Solicitud * : **177359**
Fecha de la Solicitud: **09/03/2026**
Descripción * : **PETICIONARIA MANIFIESTA QUE REQUIERE PARA SU HERMANO LA PROGRAMACION DE CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, ORDENADO POR EL MEDICO TRATANTE EL DIA 20/12/2025, AUTORIZADA PARA LA IPS HOSPITAL CARLOS CARMONA MONTOYA IPS E.S.E , DONDE LE INFORMAN QUE NO CUENTAN CON DISPONIBILIDAD DE AGENDA**
Observaciones :
Tipo de Caso * : **GESTION DE APOYO**
Antecedentes medicos:
El Afectado está: ☑ AMBULATORIO
Especifique en que piso o Area de la IPS se encuentra el afectado:
Entes de Control :
Origen Petición * : **IPS**
HOSPITAL CARLOS CARMONA MONTOYA IPS E.S.E.
Tipo de Evento *: **VIH**
ASIGNAR CASO *: **LUZ.TRUJILLO.MAR**

Califique el Motivo por el cual el Usuario llama: *:	**PROGRAMACION CITA MEDICA CON ESPECIALISTA**
Canal de Recepción: *:	**PRESENCIAL**
Municipio de la Solicitud: *:	**CALI**
Diagnóstico relacionado con la solicitud:	**Z21X ESTADO DE INFECCION ASINTOMATICA POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]**
¿Ya presentó su reclamo o solicitud ante la EPS o entidad responsable de garantizar los servicios de salud? *:	**SI**
Atributo de la Calidad:	**OPORTUNIDAD**
Estado de la Solicitud *:	**EN TRAMITE**

El usuario Acepta politica de Tratamiento de Datos:?* ☑

Ultima Modificación: **MARIA.HERRERA.ALV** en la fecha : **09/03/2026 17:56:30**

GESTION REALIZADA:

Tipo de Seguimiento	Descripción	Origen PQR	Estado	Creado Por	Fecha Creación	Modificado Por	Ultima Modificación
GESTION	Se notifica mediante correo electr?nico de la EAPB Asmet Salud para gesti?n y respuesta del caso en menci?n 177359 solicita para su hermano programacion de consulta de control o de seguimiento por especialista en medicina interna, ordenado por el medico tratante el dia 20/12/2025, autorizada para la IPS Hospital Carlos Carmona Montoya IPS E.S.E, donde le informan que no cuentan con disponibilidad de agenda, teniendo en cuenta la Ley Estatutaria de la Salud 1751 del 2015 en lo referente a los derechos de los pacientes y en cumplimiento de nuestras competencias.	HOSPITAL CARLOS CARMONA MONTOYA IPS E.S.E.	EN TRAMITE	LUZ.TRUJILLO.MAR	10/03/2026 11:59:27		
GESTION	En contacto telefonico con la usuaria Blanca Liliana Saavedra, al numero cel. 3154270141, se confirman programacion de consulta de control o de seguimiento por especialista en medicina interna, los datos registrados en la peticion de la plataforma SAC y se le informa inicio de gestion ante la EAPB Asmet Salud.	HOSPITAL CARLOS CARMONA MONTOYA IPS E.S.E.	EN TRAMITE	LUZ.TRUJILLO.MAR	10/03/2026 11:58:08		
GESTION	Recibo caso el dia 10/03/2026, se valida BDUA de la Adres informaci?n de afiliaci?n del usuario Jensy Alexander Gonzalez Saavedra, confirmando que se encuentra activo con la EPS Asmet Salud en r?gimen subsidiado.	HOSPITAL CARLOS CARMONA MONTOYA IPS E.S.E.	EN TRAMITE	LUZ.TRUJILLO.MAR	10/03/2026 11:56:01		

Agregar Seguimiento a esta solicitud

Regresar al Menu Principal...

Viernes Marzo 13, 2026
4:47:52 PM

Usuario: **BRIYIT.TRULLOT**