

Servicio de Atención a la Comunidad



@sacsaludcali



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

CONTACTO	
Nombres del Contacto MARIA OLANILLA	Apellidos del Contacto: MICOLTA
# Documento: C.C. - 31867803	Teléfono Fijo: N/A
Teléfono Celular: 3147803492-3185348139	Correo Electrónico: N/A
Dirección: cra 7 d #81-04	Barrio: 0701 Alfonso Lopez P. 1a. Etapa

EL AFECTADO		
# Documento:	C.C. - 31867803	
Nombres del Afectado	MARIA OLANILLA MICOLTA	
Fecha Nacimiento: 06/07/1959(dd/mm/yyyy)	Edad: 66 (años)	Género: F
Madre gestante <input type="checkbox"/>	Salud mental <input type="checkbox"/>	Discapacidad:
Población Especial *:		
Dirección:	cra 7 d #81-04 Barrio: 0701 Alfonso Lopez P. 1a. Etapa	
Área Rural:	Estrato Moda: 3	
Usted como se Autoreconoce: Heterosexual	Identidad de Género:	
Etnia *:		
Correo Electrónico:		
EPS:	EMSSANAR EPS Tipo de Régimen: Subsidiado	

* INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD	
Número de Solicitud *:	177409
Fecha de la Solicitud:	10/03/2026
Descripción *:	PETICIONARIA SOLICITA LE SEA PROGRAMADO CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA. ORDENADO POR EL MEDICO TRATANTE EL DIA 24/12/2025. EN LA IPS INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE INFORMAN QUE NO CUENTAN CON AGENDA
Observaciones:	
Tipo de Caso *:	GESTION DE APOYO
Antecedentes médicos:	
El Afectado está:	<input checked="" type="checkbox"/> AMBULATORIO Especifique en que piso o Área de la IPS se encuentra el afectado:
Entes de Control:	
Origen Petición *:	IPS INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE
Tipo de Evento *:	Enfermedad General
ASIGNAR CASO *:	DIANA.GRUESO.HIN
Califique el Motivo por el cual el Usuario llama: *	PROGRAMACION CITA MEDICA CON ESPECIALISTA

-

Canal de Recepción: *: REDES SOCIALES

-

Municipio de la Solicitud: CALI

*,

-

Diagnóstico relacionado con la solicitud: H250 CATARATA SENIL INCIPIENTE

-

¿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 política de Tratamiento de Datos:?☒

Ultima Modificación: WILMER.ALEGRIA en la fecha : 11/03/2026 10:33:01

GESTION REALIZADA:							
Tipo de Seguimiento	Descripción	Origen PQR	Estado	Creado Por	Fecha Creación	Modificado Por	Ultima Modificación
GESTION	En contacto telefónico con la señora Maria Olanilla Micolta al número cel. 3147803492, se confirma los datos registrados en la petición de la plataforma SAC, se le informa que se procede a realizar envío de solicitud, vía email ante Emssanar EPS, solicitando gestión del caso para que le sea programada consulta por primera vez por especialista en oftalmología.	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	11/03/2026 18:42:17		
GESTION	Recibo caso para gestión el día 11/03/2026, se procede a realizar verificación en base de datos del ADRES, información de afiliación de la usuaria Maria Olanilla Micolta, confirmando que se encuentra activa con la EPS Emssanar, tipo de régimen subsidiado, se procede a dar inicio a la gestión correspondiente.	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	11/03/2026 18:28:52		

Agregar Seguimiento a esta solicitud

Regresar al Menu Principal...