

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

CONTACTO	
Nombres del Contacto **HUGO JOSE**	Apellidos del Contacto: **MEDINA MONTEALEGRE**
# Documento: **C.C. - 10555213**	Telefono Fijo:
Telefono Celular: **3023723170-3117599647**	Correo Electronico: **N/A**
Dirección: **Carrera 33b # 4315**	Barrio: **1302 El Vergel**

EL AFECTADO		
# Documento:	**C.C. - 10555213**	
Nombres del Afectado **HUGO JOSE MEDINA MONTEALEGRE**		
Fecha Nacimiento: **09/04/1960**(dd/mm/yyyy)	Edad: 66 (a?os)	Género: **M**
Madre gestante ☐	Salud mental ☐	Discapacidad:
Población Especial *:	☑ Ninguno	
Dirección:	**Carrera 33b # 4315** Barrio: **1302 El Vergel**	
Área Rural:	Estrato Moda:**1**	
Usted como se Autoreconoce: **Heterosexual**		Identidad de Genero:
Etnia *:	**No se reconoce**	
Telefono Fijo:	Telefono Celular:	
Correo Electronico:		
EPS:	**EMSSANAR EPS**	Tipo de Régimen:**Subsidiado**
Modelo Preventivo de CA de mama:	Tiene Antecedentes: **No** Tiene Sospechas: **No** Tiene Diagnóstico: **No**	

* INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD	
Número de Solicitud * :	**183198**
Fecha de la Solicitud:	**22/07/2026**
Descripción * :	**PETICIONARIO SOLICITA PROGRAMACI?N DE POLISOMNOGRAMA. ORDENADA POR EL MEDICO EL D?A 14/04/2026, DIREECIONADA A LA IPS HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO DONDE INFORMAN NO TENER AGENDA DISPONIBLE**
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 ISAIAS DUARTE CANCINO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
Tipo de Evento *:	**Enfermedad General**
ASIGNAR CASO *:	**DIANA.GRUESO.HIN**
Usuario que crea el caso: *:	**PAOLA.QUINTERO**
Califique el Motivo por el cual el Usuario llama: *:	**PROGRAMACION CITA MEDICA CON ESPECIALISTA**
Canal de Recepción: *:	**TELEFONICO**
Municipio de la Solicitud: *:	**CALI**
Diagnóstico relacionado con la solicitud:	**APNEA DEL SUE?O, TINITUS, TIROIDES**

¿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**

Fecha Ingreso Pagina Web: Fecha Radicación: **22/07/2026**

Fecha Ampliación de Información: Radicado de Ampliación de Información:

Fecha de Prorroga: Radicado de Prorroga:

Fecha de Cierre: Radicado de Cierre:

Fecha de Traslado: Radicado de Traslado:

Entidad a la que se Traslado:

Ultima Modificación: **WILMER.ALEGRIA** en la fecha : **23/07/2026 10:25:01**

* Seguimiento SAC

Tipo de Seguimiento * : GESTION DE APOYO — Diagnóstico :

Llamada realizada a : *: ○ ACOMPAÑANTE ○ PERSONAL DE IPS O EPS

Estado * : EN TRAMITE — Cierre que Solicita Aprobar * : CIERRE EFECTIVO

Tipo de Evento *: **Enfermedad General**

Caracteres Permitidos en la Descripción (**1.450**) lleva :

Descripción * :

Número de Radicado con el que ingreso el caso:

Fecha Ingreso Pagina Web: (dd/mm/yyyy) — Fecha Radicación : 22/07/2026 (dd/mm/yyyy)

Fecha Ampliación Información: (dd/mm/yyyy) — Radicado Ampliación de información:

Fecha de Prorroga: (dd/mm/yyyy) — Radicado de Prorroga:

Fecha de Cierre: (dd/mm/yyyy) — Radicado de Cierre:

Fecha de Traslado: (dd/mm/yyyy) — Radicado de Traslado:

Entidad a la que se Traslado: -- Seleccione --

Guardar Gestión

GESTION REALIZADA:

Tipo de Seguimiento	Descripción	Origen Petición	Estado	Creado Por	Fecha Creación	Modificado Por	Ultima Modificación	Modificar Gestión
GESTION	Se notifica mediante correo electr?nico a la EPS Emssanar para gesti?n y respuesta del caso en menci?n, teniendo en cuenta la Ley Estatutaria de la Salud 1751 del 2015 en lo referente a los derechos de los pacientes, tiempos de respuesta y en cumplimiento de las competencias de la Secretaria Distrital de Salud y su Defensor?a del Paciente.	HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	23/07/2026 12:28:35			

GESTION	En contacto telef?nico con el usuario Hugo Jose Medina Montealegre, al n?mero celular 3023723170, se confirman los datos registrados en la petici?n de la plataforma SAC. Asimismo, se informa que se proceder? con el env?o de solicitud v?a correo electr?nico ante Emssanar EPS, requiriendo la gesti?n del caso para programaci?n del servicio medico.	HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	23/07/2026 12:28:15			
GESTION	Recibo caso para gesti?n el d?a 23/07/2026, se procede a realizar verificaci?n en base de datos del ADRES, informaci?n de afiliaci?n del usuario Hugo Jose Medina Montealegre, confirmando que se encuentra activo con la EPS Emssanar, tipo de r?gimen subsidiado, se procede a dar inicio a la gesti?n correspondiente.	HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	INICIO TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	23/07/2026 12:13:47	DIANA.GRUESO.HIN	23/07/2026 12:18:56	

Regresar al Menu Principal...

Miercoles Julio 29, 2026
11:32:08 AM

Usuario: **DIANA.GRUESO.HIN**