

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

CONTACTO	
Nombres del Contacto **BRAYAN**	Apellidos del Contacto: **MULATO LANDAZURI**
# Documento: **C.C. - 1087194866**	Telefono Fijo:
Telefono Celular: **3184302052**	Correo Electronico: **Mulatobrayan729@gmail.com**
Dirección: **Cl72l1-kr28B2-45 piso 3**	Barrio: **1305 Los Comuneros Segunda Etapa**

EL AFECTADO			
# Documento:	**C.C. - 1087194866**		
Nombres del Afectado **BRAYAN MULATO LANDAZURI**			
Fecha Nacimiento: **02/02/1993**(dd/mm/yyyy)		Edad: 33 (a?os)	Género: **M**
Madre gestante ☐	Salud mental ☐	Discapacidad:	
Población Especial *:			
Dirección:	**Cl72l1-kr28B2-45 piso 3** Barrio: **1305 Los Comuneros Segunda Etapa**		
Área Rural:	Estrato Moda:**2**		
Usted como se Autoreconoce:		Identidad de Genero:	
Etnia *:			
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 * :	**183831**
Fecha de la Solicitud:	**05/08/2026**
Descripción * :	**PETICIONARIO ENVIA AL CORREO DE ATENCION AL USUARIO SOLICITUD PARA QUE LE SEA PROGRAMADO CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA ORDENADA POR EL MEDICO TRATANTE EL DIA 31-03-2026 DIRECCIONADA PARA LA IPS HUV DONDE ES INFORMADA 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** **H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
Tipo de Evento *:	**VIH**
ASIGNAR CASO *:	**DIANA.GRUESO.HIN**
Usuario que crea el caso: *:	**MARIA.SOLARTE**
Califique el Motivo por el cual el Usuario llama: *:	**PROGRAMACION CITA MEDICA CON ESPECIALISTA**
Canal de Recepción: *:	**CORREO SAC**
Municipio de la Solicitud: *:	**CALI**
Diagnóstico relacionado con la solicitud:	**K605 FISTULA ANORRECTAL**

¿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: **05/08/2026**

Fecha Ampliación de Información: Radicado de Ampliación de Información:

Fecha de Prorroga: **19/08/2026** Radicado de Prorroga: **0**
(han pasado 0 Dias Hábiles)

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 : **05/08/2026 08:47:12**

* 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 *: **VIH**

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 : 05/08/2026 (dd/mm/yyyy)

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

Fecha de Prorroga: 19/08/2026 (dd/mm/yyyy) Radicado de Prorroga: 0

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 expide prorroga al presente caso de gesti?n, teniendo en cuenta que la petici?n de la usuaria ya se encuentra en tr?mite ante la EAPB Emssanar y los tiempos establecidos por la Ley 1755 del 2015, adem?s por la alerta sanitaria y declaracion de emergencia por el terremoto del 10 de agosto y segun Decreto No. 4112.010.20.0975 de agosto 17 del 2026 se declara la suspension de terminos con excepciones.	H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	19/08/2026 13:00:02			

GESTION	En contacto telef?nico con el usuario Brayan Mulato Landazuri, al n?mero celular 3184302052, se le informa que el caso continua en gestion.	H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	MARIA.SANCHEZ.RUB	13/08/2026 11:22:19			
GESTION	Avance Oficina Atencion al Usuario HUV: actualmente no se cuenta con disponibilidad de agenda que permita asignar la consulta de primera vez por la especialidad de Anestesiolog?a con la oportunidad requerida. En este sentido, es importante precisar que la situaci?n informada obedece exclusivamente a la disponibilidad actual de agenda del servicio y no corresponde a una negativa de atenci?n, ni al desconocimiento de la orden m?dica o de la necesidad de valoraci?n por la especialidad solicitada. Teniendo en cuenta lo anterior, y con el prop?sito de contribuir a la garant?a de la atenci?n oportuna requerida por el paciente, respetuosamente se solicita a la EPS Emssanar, en el marco de sus competencias como entidad responsable del aseguramiento y de la garant?a de la prestaci?n de los servicios de salud de sus afiliados, evaluar y gestionar la asignaci?n de la consulta de Anestesiolog?a con otro prestador de su red que cuente con disponibilidad de agenda y pueda brindar la atenci?n en los tiempos requeridos, de conformidad con las necesidades del paciente y las indicaciones del m?dico tratante. La anterior informacion fue remitida al usuario y al asegurador.	H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	BIBIANA.MORALES	11/08/2026 16:03:32			
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.u	H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	05/08/2026 13:36:46			
GESTION	En contacto telef?nico con el usuario Brayan Mulato Landazuri, al n?mero celular 3184302052, 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 la programacion de consulta de control o de seguimiento por especialista.	H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	05/08/2026 13:32:56			

GESTION	Recibo caso para gesti?n el d?a 05/08/2026, se procede a realizar verificaci?n en base de datos del ADRES, informaci?n de afiliaci?n del usuario Brayan Mulato Landazuri, confirmando que se encuentra activo con la EPS Emssanar, tipo de r?gimen subsidiado, se procede a dar inicio a la gesti?n correspondiente.	H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	05/08/2026 13:20:25			

Regresar al Menu Principal...

Miercoles Augosto 19, 2026
11:31:33 PM

Usuario: **DIANA.GRUESO.HIN**