

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

CONTACTO

Nombres del Contacto **GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA**

Apellidos del Contacto: **DEFENSORIA DEL PACIENTE.**

Documento: **NIT - 890399029-5**

Telefono Fijo: **6200000 EXT 1965-1935**

Telefono Celular:

Correo Electronico: **defensoriapacientevalle@valledelcauca.gov.co**

Dirección: **CARRERA 6 CALLE 9 Y 10**

Barrio: **0311 San Pedro**

EL AFECTADO

Documento: **C.C. - 29582829**

Nombres del Afectado **MARTHA LILIANA VANEGAS VALLEJO**

Fecha Nacimiento: **20/01/1968**(dd/mm/yyyy) Edad: 58 (a?os) Género: **F**

Madre gestante ☐ Salud mental ☐ Discapacidad:

Población Especial *: ☑ Ninguno

Dirección: **CALLE 19 # 21 - 57** Barrio: **0905 Aranjuez**

Área Rural: Estrato Moda:**3**

Usted como se Autoreconoce: **Heterosexual** Identidad de Genero:

Etnia *: **Mestizo**

Correo Electronico:

EPS: **EMSSANAR EPS** Tipo de Régimen:**Subsidiado**

* INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Número de Solicitud * : **183799**

Fecha de la Solicitud: **04/08/2026**

Descripción * : **GOBERNACION DEL VALLE ENVIA AL CORREO DE ATENCION AL USUARIO SOLICITA LE SEA AUTORIZADO CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROLOGIA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA OTORRINOLARINGOLOG?A, ORDENADA POR EL MEDICO TRATANTE DESDE EL DIA 24/07/2026, DOCUMENTACION RADICADA ANTE LA EPS A LA FECHA SIN RESPUESTA.**

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 : **Secretaria de Salud Departamental**

Origen Petición * : **EPS**
EMSSANAR EPS

Tipo de Evento *: **Enfermedad General**

ASIGNAR CASO *: **DIANA.GRUESO.HIN**

Califique el Motivo por el cual el Usuario llama: *: **AUTORIZACION DE CITA CON ESPECIALISTA**

Canal de Recepción: *: **CORREO SAC**

Municipio de la Solicitud: *: **CALI**

Diagnóstico relacionado con la solicitud: **H729 PERFORACION DE LA MEMBRANA TIMPANICA**

¿Ya presentó su reclamo o solicitud ante la EPS o entidad responsable de garantizar los servicios de salud? *: **SI**

Atributo de la Calidad: **ACCESIBILIDAD**

Estado de la Solicitud *: **CIERRE EFECTIVO**

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

Ultima Modificación: **ANDREA.RINCON** en la fecha : **05/08/2026 17:03:47**

GESTION REALIZADA:

Tipo de Seguimiento	Descripción	Origen PQR	Estado	Creado Por	Fecha Creación	Modificado Por	Ultima Modificación
VERIFICACION	Caso para cierre efectivo se valida chequeo cruzado Aprueba revisi?n SI	EMSSANAR EPS	CIERRE EFECTIVO	ANDREA.RINCON	05/08/2026 17:12:28		
GESTION	En contacto telef?nico con la se?ora Liliana hija de la usuaria Martha Liliana Vanegas Vallejo, al n?mero celular 3175451288, se le gestionaron los servicios: consulta de primera vez por especialista en neurologia con NUA 2026001968857 en Clinimagenes SAS - Cali (Valle), consulta de primera vez por	EMSSANAR EPS	SOLICITUD APROBACION DE CIERRE	DIANA.GRUESO.HIN	05/08/2026 10:18:20		

	especialista en otorrinolaringologia, no requiere de autorizaci?n previa ya que se encuentra bajo modalidad PGP con la Clinica Nelson mandela par al poblaci?n Red Oriente.						
GESTION	Se recibe correo electronico de respuesta de la EAPB Emssanar frente a la solicitud, en el cual dice lo siguiente: se le gestionaron los servicios: consulta de primera vez por especialista en neurologia con NUA 2026001968857 en Clinimagenes SAS - Cali (Valle), consulta de primera vez por especialista en otorrinolaringologia, no requiere de autorizaci?n previa ya que se encuentra bajo modalidad PGP con la Clinica Nelson mandela par al poblaci?n Red Oriente. En espera de dar respuesta a su solicitud. Daniela G?mez Restrepo (Auxiliar de PQRD- Emssanar EPS S.A.S.)	EMSSANAR EPS	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	05/08/2026 10:14:47		
GESTION	Se recibe correo electronico de respuesta de la EAPB Emssanar frente a la solicitud, en el cual dice lo siguiente: se le gestionaron los servicios: consulta de primera vez por especialista en neurologia con NUA 2026001968857 en Clinimagenes SAS - Cali (Valle), consulta de primera vez por especialista en otorrinolaringologia, no requiere de autorizaci?n previa ya que se encuentra bajo modalidad PGP con la Clinica Nelson mandela par al poblaci?n Red Oriente. En espera de dar respuesta a su solicitud. Daniela G?mez Restrepo (Auxiliar de PQRD- Emssanar EPS S.A.S.)	EMSSANAR EPS	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	05/08/2026 09:55:40		
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.	EMSSANAR EPS	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	04/08/2026 15:43:12		
GESTION	En contacto telef?nico con la usuaria Martha Liliana Vanegas Vallejo, al n?mero celular 3175451288, 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 autorizacion de cita con especialistas.	EMSSANAR EPS	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	04/08/2026 15:42:19		
GESTION	Recibo caso para gesti?n el d?a 04/08/2026, se procede a realizar verificaci?n en base de datos del ADRES, informaci?n de afiliaci?n de la usuaria Martha Liliana Vanegas Vallejo, confirmando que se encuentra activa con la EPS Emssanar, tipo de r?gimen subsidiado, se procede a dar inicio a la gesti?n correspondiente.	EMSSANAR EPS	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	04/08/2026 15:41:26		

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTIÓN (MIPG) LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACION CIERRE DE CASO	MMDS01.03.13.P001.F003 VERSION 001

RESULTADO APLICACION LISTA DE CHEQUEO MONITORIA SAC DEL CASO # 183799

# Orden	Fecha Solicitud de revisión	Fecha Revisión	Chequeo Cruzado	Tiempos pertinentes para la Gestión	Solicitud de gestión a las entidades	Descripción completa del canal por el cual se eleva la solicitud	Pertinencia del Seguimiento	Oportunidad del seguimiento	Ortografia	Comunicación con el usuario	Notificación dentro del tiempo Legal	Ingreso de datos de oficios generados	Estado se Aprueba	Observación	Usuario que Revisó
1	05/08/2026	05/08/2026	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Caso para cierre efectivo se valida chequeo cruzado	ANDREA.RINCON

Regresar al Menu Principal...

Viernes Augosto 21, 2026
3:27:44 PM

Usuario: **DIANA.GRUESO.HIN**