

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

EL AFECTADO		
# Documento:	**C.C. - 66911924**	
Nombres del Afectado	**GEISIN GIOMARA MACIAS CIFUENTES**	
Fecha Nacimiento: **19/11/1980**(dd/mm/yyyy)	Edad: 45 (a?os)	Género: **F**
Madre gestante ☐	Salud mental ☐	Discapacidad:
Población Especial *:	☑ Ninguno	
Dirección:	**calle42#28g-36** Barrio: **1308 El Diamante**	
Área Rural:	Estrato Moda:**2**	
Etnia *:	**No se reconoce**	
Telefono Fijo: **N/A**	Telefono Celular: **3170448707-3218314326**	
Correo Electronico:		
EPS:	**EMSSANAR EPS** Tipo de Régimen:**Subsidiado**	

SOLICITUDES GENERADAS PARA ESTE PACIENTE

# Queja;	Fecha Solicitud	Motivo	Tipo de Caso	Origen del Caso	Estado Solicitud	Responsable Gestión
183868	05/08/2026	EN EL MARCO DEL EVENTO JORNADA DE ATENCION A LA COMUNIDAD HOSPITAL CA?AVERALEJO,LA PETICIONARIA MANIFIESTA QUE REQUIERE LA PROGRAMACION DE RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA),EN FORMATO 14X36 (ADULTO),ORDENADO POR EL MEDICO TRATANTE EL DIA 7/07/2026, AUTORIZADA PARA LA IPS HOSPITAL MARIO CORREA RENGIFO, DONDE LE INFORMAN QUE NO CUENTAN CON AGENDA.	GESTION DE APOYO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.	CIERRE EFECTIVO	DIANA.GRUESO.HIN
183871	05/08/2026	EN EL MARCO DEL EVENTO JORNADA DE ATENCION A LA COMUNIDAD HOSPITAL CA?AVERALEJO,LA PETICIONARIA MANIFIESTA QUE REQUIERE LA PROGRAMACION DE CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, ORDENADO POR EL MEDICO TRATANTE EL DIA 7/07/2026, AUTORIZADA PARA LA IPS HOSPITAL MARIO CORREA RENGIFO, DONDE LE INFORMAN QUE NO CUENTAN CON AGENDA.	GESTION DE APOYO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.	CIERRE EFECTIVO	DIANA.GRUESO.HIN

Regresar al Menu Principal...

Viernes Augosto 21, 2026
3:34:57 PM

Usuario: **DIANA.GRUESO.HIN**