

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

CONTACTO	
Nombres del Contacto **JAKLIN ANDREA**	Apellidos del Contacto: **VARELA RUIZ**
# Documento: **C.C. - 31567939**	Telefono Fijo: **N/A**
Telefono Celular: **3225621621 - 3245096890**	Correo Electronico: **jaklinv1321@gmail.com**
Dirección: **CARRERA 17C # 29 - 18**	Barrio: **0803 Saavedra Galindo**

EL AFECTADO		
# Documento:	**C.C. - 31567939**	
Nombres del Afectado **JAKLIN ANDREA VARELA RUIZ**		
Fecha Nacimiento: **21/08/1980**(dd/mm/yyyy)	Edad: 46 (a?os)	Género: **F**
Madre gestante ☐	Salud mental ☐	Discapacidad:
Población Especial *:	☑ Ninguno	
Dirección:	**CARRERA 17C # 29 - 18** Barrio: **0803 Saavedra Galindo**	
Área Rural:	Estrato Moda:**2**	
Usted como se Autoreconoce: **Heterosexual**		Identidad de Genero:
Etnia *:	**No se reconoce**	
Telefono Fijo: **N/A**	Telefono Celular: **225621621 - 3245096890**	
Correo Electronico:		
EPS:	**EMSSANAR EPS** Tipo de Régimen:**Subsidiado**	
Modelo Preventivo de CA de mama:	Tiene Antecedentes: Tiene Sospechas: Tiene Diagnóstico:	

* INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD	
Número de Solicitud * :	**184363**
Fecha de la Solicitud:	**26/08/2026**
Descripción * :	**PETICIONARIA MANIFIESTA QUE REQUIERE LA PROGRAMACION DE PAQUETE QUIRURGICO ABDOMINOPLASTIA POS BARIATRICA, ORDENADO POR EL MEDICO TRATANTE EL DIA 05/06/2026, AUTORIZADA PARA LA IPS H.U.V, DONDE LE INFORMAN 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 *: **Enfermeda Renal Cronica**

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

Usuario que crea el caso: *: **LUIS.BASTIDAS**

Califique el Motivo por el cual el Usuario llama: *: **PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS**

Canal de Recepción: *: **PRESENCIAL**

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

Diagnóstico relacionado con la solicitud: **E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS**

¿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: **26/08/2026**

Fecha Ampliación de Información:

Radicado de Ampliación de Información:

Fecha de Prorroga: **08/09/2026** Radicado de Prorroga: **0**
(han pasado 2 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 : **27/08/2026 09:04:51**

* 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 *: **Enfermeda Renal Cronica**

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 : 26/08/2026 (dd/mm/yyyy)

Fecha Ampliación Información: (dd/mm/yyyy)

Radicado Ampliación de información:

Fecha de Prorroga: 08/09/2026 (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	En contacto telef?nico con Bertha madre de la usuaria Jaklin Andrea Varela Ruiz, al n?mero celular 3245096890, se le informa que el caso continua ante la EAPB Emssanar, y sera revisado en mesa de trabajo con la EAPB el proximo (11/09/2026).	H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	08/09/2026 11:39:27			
GESTION	Se extiende prorroga al presente caso de gestion, teniendo en cuenta que la peticion de la usuaria Jaklin Andrea Varela Ruiz, se encuentra en tramite ante la EAPB Emssanar en el que solicita programaci?n de cirug?a, y sera revisado en mesa de trabajo con la EAPB el proximo (11/09/2026).	H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	08/09/2026 11:38:02	DIANA.GRUESO.HIN	08/09/2026 11:40:56	
GESTION	Se extiende prorroga al presente caso de gestion, teniendo en cuenta que la peticion de la usuaria Jaklin Andrea Varela Ruiz, se encuentra en tramite ante la EAPB Emssanar en el que solicita programaci?n de cirug?a, y sera revisado en mesa de trabajo con la EAPB el proximo (11/09/2026).	H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	08/09/2026 11:30:56			
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	H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	27/08/2026 15:26:33			

	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.							
GESTION	En contacto telef?nico con Bertha madre de la usuaria Jaklin Andrea Varela Ruiz, al n?mero celular 3245096890, 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 programaci?n de cirug?a.	H.U.V E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	27/08/2026 15:26:17			
GESTION	Recibo caso para gesti?n el d?a 27/08/2026, se procede a realizar verificaci?n en base de datos del ADRES, informaci?n de afiliaci?n de la usuaria Jaklin Andrea Varela Ruiz, Confirmando que se encuentra activa 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	27/08/2026 15:18:33			

Regresar al Menu Principal...

Jueves Septiembre 10, 2026
4:53:24 PM

Usuario: **DIANA.GRUESO.HIN**