

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. - 16623745**		
Nombres del Afectado **OSCAR LOAIZA HERNANDEZ**			
Fecha Nacimiento: **15/01/1959**(dd/mm/yyyy)		Edad: 67 (a?os)	Género: **M**
Madre gestante ☐	Salud mental ☐	Discapacidad:	
Población Especial *:	☑ Ninguno		
Dirección:	**CARRERA 26M 2 # 122-06** Barrio: **2103 Calimio Desepaz**		
Área Rural:	Estrato Moda:**1**		
Usted como se Autoreconoce: **Heterosexual**		Identidad de Genero:	
Etnia *:	**No se reconoce**		
Correo Electronico:			
EPS:	**EMSSANAR EPS** Tipo de Régimen:**Subsidiado**		

*** INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD**

Número de Solicitud * :	**184305**
Fecha de la Solicitud:	**25/08/2026**
Descripción * :	**GOBERNACION DEL VALLE ENVIA AL CORREO DE ATENCION AL USUARIO SOLICITANDO LE SEA MEJORADA LA OPORTUNIDAD DE ATENCION PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES, EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO, ORDENADA POR EL MEDICO TRATANTE DESDE EL DIA 24/06/2026, DIRECCIONADA PARA LA IPS INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE, PARA EL DIA 26/11/2026.**
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 * :	**IPS** **INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE**
Tipo de Evento *:	**Enfermedad General**
ASIGNAR CASO *:	**DIANA.GRUESO.HIN**
Califique el Motivo por el cual el Usuario llama: *:	**PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS**
Canal de Recepción: *:	**CORREO SAC**
Municipio de la Solicitud: *:	**CALI**
Diagnóstico relacionado con la solicitud:	**H251 CATARATA SENIL NUCLEAR**
¿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 *:	**CIERRE EFECTIVO**
	El usuario Acepta politica de Tratamiento de Datos:?* ☑
	Ultima Modificación: **WILMER.ALEGRIA** en la fecha : **26/08/2026 08:42:48**

GESTION REALIZADA:							
Tipo de Seguimiento	**Descripción**	**Origen PQR**	**Estado**	**Creado Por**	**Fecha Creación**	**Modificado Por**	**Ultima Modificación**
VERIFICACION	Caso para cierre efectivo, chequeo validado. Aprueba revisi?n SI	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	CIERRE EFECTIVO	ANDREA.RINCON	10/09/2026 15:35:15		
GESTION	En contacto telef?nico con la se?ora Doris esposa del usuario Oscar Loaiza Hernandez, al n?mero celular 3152946309, se le informa que no es posible adelantar la cita, ya que la asignada es la fecha m?s cercana disponible con el especialista. Sin embargo, se le informa que ha sido incluido en la lista de espera en caso de que se presente alguna disponibilidad previa. Esta informacion se envia por mensaje de texto.	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	SOLICITUD APROBACION DE CIERRE	DIANA.GRUESO.HIN	08/09/2026 14:39:20		
GESTION	En contacto telef?nico con la se?ora Doris esposa del usuario Oscar Loaiza Hernandez, al n?mero celular 3152946309, se le informa que no es posible adelantar la cita, ya que la asignada es la fecha m?s cercana disponible con el especialista. Sin embargo, se le informa que ha sido incluido en la lista de espera en caso de que se presente alguna disponibilidad previa. Esta informacion se envia por mensaje de texto.	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	SOLICITUD APROBACION DE CIERRE	DIANA.GRUESO.HIN	08/09/2026 14:37:13		
GESTION	Se recibe correo electronico de respuesta de la EAPB Emssanar frente a la solicitud, en el cual dice lo siguiente: se hizo un acercamiento con el Instituto Ocular de Occidente, donde nos informaron que no es posible adelantar la cita, ya que la asignada es la fecha m?s cercana disponible con el especialista. Sin embargo, el paciente ha sido incluido en la lista de espera en caso de que se presente alguna disponibilidad previa. Daniela G?mez Restrepo (Auxiliar de PQRD- Emssanar EPS S.A.S.)	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	08/09/2026 14:35:31		
GESTION	En contacto telef?nico con la se?ora Doris esposa del usuario Oscar Loaiza Hernandez, al n?mero celular 3152946309, 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).	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	04/09/2026 10:14:28		
GESTION	Se extiende prorroga al presente caso de gestion, teniendo en cuenta que la peticion del usuario Oscar Loaiza Hernandez, se encuentra en tramite ante la EAPB Emssanar en el que solicita mejora de oportunidad en programaci?n de cita para procedimiento quir?rgico, y sera revisado en mesa de trabajo con la EAPB el proximo (11/09/2026).	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	04/09/2026 10:14:04		
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.	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	26/08/2026 09:46:05		
GESTION	En contacto telef?nico con la se?ora Doris esposa del usuario Oscar Loaiza Hernandez, al n?mero celular 3152946309, 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 mejora de oportunidad en programaci?n de cita para procedimiento quir?rgico.	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	26/08/2026 09:44:56	DIANA.GRUESO.HIN	26/08/2026 09:45:40
GESTION	Recibo caso para gesti?n el d?a 26/08/2026, se procede a realizar verificaci?n en base de datos del ADRES, informaci?n de afiliaci?n del usuario Oscar Loaiza Hernandez, confirmando que se encuentra activo con la EPS Emssanar, tipo de r?gimen subsidiado, se procede a dar inicio a la gesti?n correspondiente.	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE	EN TRAMITE	DIANA.GRUESO.HIN	26/08/2026 09:42:47	DIANA.GRUESO.HIN	26/08/2026 09:43:32

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 # 184305

# 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	08/09/2026	10/09/2026	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Caso para cierre efectivo, chequeo validado.	ANDREA.RINCON

Regresar al Menu Principal...

Jueves Septiembre 10, 2026
5:10:06 PM

Usuario: **DIANA.GRUESO.HIN**