



ALCALDÍA DE PEREIRA

**REGISTRO DE PETICIONES,
QUEJAS, RECLAMOS O
SUGERENCIAS**

**Versión:3
Fecha:08-12
PQRS No. 1148**

AÑO	MES	DIA
2015	6	4

Fecha:04 de junio de 2015	
Medio:Buzón	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:ADRIANA VELEZ II	
Identificación:42156586	Dirección:AV DEL RIO No 42-02
Tel fijo:000 Celular:310 5124215	E-mail:laura-1575674@hotmail.com
Ciudad: Pereira, RISARALDA	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:Correo electronico	
Funcionario que lo atendió:MONICA ANDREA PEREA	
Descripción:	
Se solicita cita con médico general para transcribir orden de valoración por neurología, fonoaudiología y terapia ocupacional. Remisión dada por la Psicóloga del Colegio a el niño Anderson Cañas Velez TI 1.088.825.365	
Anexos: ADRIANA VELEZ II.pdf	
Clasificación: No clasificada	

SERVICIO AL CLIENTE - ALCALDIA DE PEREIRA

Carrera 7 No 18-55 Palacio Municipal Piso 1 Tel:(9)32481779 y Línea Gratuita:195
www.pereira.gov.co Link:SERVICIOS AL CIUDADANO