



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

**Versión:3  
Fecha:08-12  
PQRS No. 1039**

**ALCALDÍA DE PEREIRA**

AÑO	MES	DIA
2016	7	13

Fecha:13 de julio de 2016	
Medio:Web	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:Auner Ernesto Lopez Zamora	
Identificación:18510233	Dirección:Mz 9 casa 8 Barrio Luis Alberto Duque
Tel fijo:3141198 Celular:3113674961	E-mail:warner2015@hotmail.com
Ciudad: Pereira, RISARALDA	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:Correo electronico	
Funcionario que lo atendió:	
Descripción:señores: secretaria de salud municipal cordial saludo Yo. AUNER ERNESTO LOPEZ con cédula de ciudadanía # 18.510.233 por medio del presente y de forma respetuosa me permito poner en su conocimiento lo siguiente: soy una persona de 44 años y requiero una valoración por especialista en urología ya que tengo hidrocele bilateral descrito de predominio derecho y degeneración quística de ambos epidimos, con quistes entre los 9 y 12 mm, asmet salud régimen subsidiado me dio la autorización para la ips quirofanos casalud la cual lleve el 26 de mayo de 2016 y hasta la fecha no me han dado cita disque por que el especialista solo va una ves al mes y que debo seguir esperando hasta que ellos me llamen y la autorización se vence el próximo 23 de Julio y mi salud ha ido empeorando sin poder acceder al servicio requerido. ruego a ustedes interceder por mi para que no se me vulnere el derecho fundamental a la salud. por su atención y colaboración mil gracias atentamente: Auner Ernesto Lopez peticionario	
Anexos:	
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