



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

**Versión:3
Fecha:08-12
PQRS No. 1125**

ALCALDÍA DE PEREIRA

AÑO	MES	DIA
2016	8	1

Fecha:01 de agosto de 2016	
Medio:Web	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:MARIA ALCIRA RUIZ ARIAS	
Identificación:24942903	Dirección:CRA 17 NO 8 - 140 TORRE 2 APTO 603
Tel fijo:3345247 Celular:3148548642	E-mail:moca103@hotmail.com
Ciudad: Pereira, RISARALDA	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:Correo electronico	
Funcionario que lo atendió:	
Descripción:SOLICITUD DE CIRUGÍA. Desde el 28 de Junio del presente año se radicó ante saludcoop pereira la orden del médico cirujano ortopedista Dr Martinez para llevar a cabo cirugía de pie (dos dedos) a fines de livianar el dolor causado porque el dedo se encuentra desviado. Pese a ello, no me han dado la orden para la cirugía solicitada y se me está afectando la rodilla de mi otra pierna y actualmente me encuentro inhabilitada para caminar.	
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