



Instituto del Sistema Nervioso de Rda. S.A.S

Calle 11 No. 23 - 31 Barrio Alamos - Pereira
Tels: 321 52 30 - 321 2432
www.institutosistemalnervioso.com
email: gerencia@institutosistemalnervioso.com
Nit. 800.082.446-4

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: 28529-2015

Fecha: 14/04/2015 09:35:29

Recibido por: JOSE OVEL GUTIERREZ

Destino: Secretaría de Educación

Anexos:

Pereira, abril 10 de 2015

Señora:

Graciela Diez Arias.

Directora Operativa de Asesoría Jurídica y Control Interno Disciplinario,
Secretaría de Educación.

En respuesta a los oficios enviados en relación con la investigación sobre el señor JOSE ALBEIRO UPEGUI le manifiesto que:

1- El día 5 de septiembre del año 2012 el señor JOSE ALBEIRO UPEGUI tenía una cita agendada en el servicio de consulta externa con esta especialidad, pero por inconvenientes referidos por el paciente, llegó tarde a dicha cita (la cual fue agendada a las 2: 40 pm), por lo que no fue atendida, sin embargo y por solicitud del paciente, se le dio constancia que había asistido ese día a esta institución, para mostrar en su sitio de trabajo y justificar su salida del mismo. Por tal motivo no existe registro de la historia clínica de ese día.

2. Es imposible para mí asistir el día 14 de abril del año en curso a la diligencia en relación con el caso del señor JOSE ALBEIRO UPEGUI, ya que mis obligaciones laborales me lo impiden, que consisten en la atención de pacientes que han sido agendados previamente y tienen tiempo de espera para dicho fin de hasta 2 o 3 meses.

Estaré atento a sus requerimientos y solicito muy amablemente su comprensión.

(Handwritten signature)
C.O. 15550-03
Médico Psiquiatra
Registro Médico 15550-03

Atte.

Alexander Moreno Aguirre
Médico psiquiatra
Registro médico 15550-03



ALCALDÍA DE PEREIRA

Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	13 de abril de 2015	Número de radicado:	28529
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	ALEXANDER MORENO AGUIRRE		
Descripción o asunto:	INFORME	Tiempo de respuesta (días):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

