

Pereira, 13 octubre 2015

SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
FECHA 19-10-15 HORA 11:40
RECIBIDO POR Carlos Muñoz
RADICADO 56544

Señores

Secretaría de salud.  
y seguridad social

Asunto:

Remisión caso. Demi hija.

Maria Alejandra Lopez Muñoz

Cordial saludo:

De la manera más atenta solicito su colaboración ante la nueva eps para que mi hija reciba visita domiciliaria para valoración por psiquiatría, toda vez que esta presentando comportamientos agresivos contra su familia (nieta de 3 años y mi hijo con discapacidad de 15 años) desde el año pasado fue remitida por el médico general al servicio de psiquiatría a pesar de solicitado la cita. no quiso asistir y actualmente no quiere recibir ayuda. Espero que comprenda angustia como madre pues principal interés es el bienestar de mi familia.

ha continuación los datos de mi hija.

Maria Alejandra Lopez Muñoz

cc: l. 088. 342. 087

Dirección: M23s cs 13

B: Tokio

tel: 3140482

3218550242.

Nueva EPS:

agradezco me sea notificada.

la respuesta la brevedad posible.

ala dirección o telefonos mencionados.

att.

@Claudia Patricia Muñoz Muñoz

cc 42 100.104

Dir.

Director, [illegible]



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	19 de octubre de 2015	<b>Número de radicado:</b>	56544
<b>Tipo de documento:</b>	PROGRAMA SALUD MENTAL	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	claudia patricia muñoz		
<b>Descripción o asunto:</b>	solicitud de valoracion psiquiatrica	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	BIBIANA RESTREPO - Profesional	<b>Copia a:</b>	-

