



BANCO DE SANGRE HEMOCENTRO DEL OTÚN

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: 56827-2015

Fecha: 20/10/2015-16:11:42

Recibido por: NELSON HINCAPIE PEZZA

Destino: Despacho del Alcalde

Anexos:

Pereira, 20 de octubre de 2015

Doctor
JHON DIEGO MOLINA MOLINA
Secretario de Gobierno (e)
ALCALDIA MUNICIPAL
Ciudad

Atento Saludo,

La Política Nacional de Sangre surgió en Colombia a finales de la década pasada como respuesta a las grandes debilidades observadas en nuestro país en torno a la donación voluntaria y altruista de sangre. La escasez de sangre para el tratamiento y/o el abordaje terapéutico de un sinnúmero de pacientes se ha hecho cada vez más notoria en nuestro medio y, a través del tiempo, notamos un empeoramiento de la misma, lo que constituye un serio problema de salud pública para nuestro país.

El Departamento de Risaralda, no es ajeno a esta problemática puesto que aún no se ha logrado abastecer las necesidades clínicas y terapéuticas en materia de sangre para los pacientes de las diferentes clínicas y hospitales de la región. Por esta razón, el Banco de Sangre **HEMOCENTRO DEL OTÚN** viene trabajando en procura de contribuir a resolver esta situación.

Por lo anterior, nos dirigimos a Usted con el objeto de solicitarle de la manera más respetuosa y comedida su apoyo y su solidaridad en la búsqueda del bienestar colectivo mediante nuestra campaña: "DONA SANGRE DE CORAZÓN A CORAZÓN"; pues, solo con la disponibilidad de espacios públicos, podremos contribuir a mejorar el estado de vida y las condiciones de salud de nuestra sociedad.

Finalmente, le solicitamos de manera respetuosa nos haga llegar el cronograma de las jornadas de donación de sangre en plazas públicas en el municipio de Pereira correspondiente al mes de Noviembre del presente año; con el fin de promover en los ciudadanos el hábito de la donación voluntaria, altruista y habitual, además de atender de manera oportuna las demandas frecuentes de sangre por parte de las clínicas y hospitales de Pereira y la región.

Por anticipado le manifestamos nuestra gratitud y le damos un Dios se lo pague, por su colaboración y por la atención que le presente le merezca.

Con todo respeto y cordialidad,


ZACARIAS MOSQUERA LARA
Director Banco de Sangre

Con copia: Secretaria de Planeación Municipal.

E-mail: fundahumanitas@gmail.com
Dirección Cra. 6 No 22-57. Edificio Doña Pastora. Interior 104. Tel. 3354900 - 3137949257



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	20 de octubre de 2015	Número de radicado:	56827
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	2015-10-20 16:10
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	ZACARIAS MOSQUERA LA		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	GLORIA AYDEE MORALES GARCIA - Contratista	Copia a:	MARGOTH DIAZ CASTAÑO - Tecnico Administrativo

