



ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS S.A. - ESIMED
NIT. 300.215.908-8

9

Pereira 25 de agosto 2017

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **39312-2017**

Fecha: 28/08/2017-15:20:16

Recibido por: MARIA LAURA SANCHEZ GARCIA

Destino: 1040 Dirección de Bienes y Servicios Educativos

Anejos:

Cordial saludo;

Por medio de la presente la clínica Esimed notifica el caso de la menor **BRENDA DAYANA ORTEGON** de 13 años de edad identificada con tarjeta de identidad número 1089598900, la cual ingreso a la clínica en compañía de madre biológica.

Al respecto del caso se comenta que la menor en cuestión ingreso por situación que se presento en el colegio normal superior jornada de la mañana, donde según comenta la madre una compañera del curso de nombre Valentina Torres Tamayo ingreso a clase con un frasco en el cual portaba sustancia desconocida, la cual destapo generando intoxicación algunos compañeros incluida la menor en cuestión, madre de la menor agrega dicha menor a generado diversas agresiones en contra de su hija hasta el punto que en la actualidad su hija a expresado a compañeros del colegio intención de quitarse la vida.

Madre de la menor refiere docentes del colegio tiene conocimiento de la situación no obstante no se han generado apoyo a su hija, quien cursa grado 7 en el colegio normal superior jornada de la mañana

Ante lo anterior y con el ánimo de prever el riesgo se reporta caso a fin de que se puedan generar medidas de apoyo a la menor y su grupo familiar.

Datos de ubicación familiar Luz Yurany Echeverry (madre) teléfono 3137330931
John James Ortégón (padre) teléfono 3206291211 Barrió: el jardín avenida sur # 30-224

De ante mano agradezco su cuestión y pronto respuesta;

~~IVONNE ERIETH GARZON MARIN~~
IVONNE ERIETH GARZON MARIN
Trabajadora Social
Teléfono 3117409613
Clínica ESIMED Pereira

Cra 7 # 45-80
Sector Turin
Pereira ,Risaralda.



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	28 de agosto de 2017	Número de radicado:	39312
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	IVONNE ERIETH GARZON MARIN		
Descripción o asunto:	QUEJA	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAIA EDUCACION - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Copia a:	-

