

Pereira, 06 de septiembre de 2017

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PEREIRA
SECRETARÍA DE SALUD
Pereira

SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	
FECHA	06-09-17 HORA 41:09
RECIBIDO POR	ANDRES GONZALEZ FOLIOS 1 Proquete
RADICADO	41075
CIPOA	

Referencia: DERECHO DE PETICION- **URGENTE**

SANDRA PATRICIA LOPEZ ESTRADA, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, vecino de Pereira, Risaralda, actuando como agente oficioso de mi esposo **ARMANDO DE JESUS LOPEZ ESTRADA**, identificado con C.C. Nro. 18.435.557, amparado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, en concordancia con los artículos 13 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, presento ante ustedes **DERECHO DE PETICIÓN**, con base en los siguientes

HECHOS:

PRIMERO: Mi esposo **ARMANDO DE JESUS LOPEZ ESTRADA**, de 43 años, tuvo una caída que le ocasionó un **TRAUMATISMO INTRACRANEAL, HEMATOMA SEVERO EN EL CEREBRO**, fue atendido en urgencias en Santa Mónica Dosquebradas, siendo remitido posteriormente a Comfamiliar.

SEGUNDO: Cuando le dieron de alta de la Clínica Comfamiliar, le programaron cita con ortopedista para el 05/9/2017, en dicha consulta médica el especialista lo remitió de manera urgente a la **ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGÍA**, toda vez que no ve por el ojo izquierdo, ni escucha por el oído izquierdo, y no puede realizar ningún tipo de movimiento en el lado izquierdo del rostro, siendo motivo de alarma aunado a unos dolores fuertes en la cabeza.

TERCERO: Debido a que se encuentra en el SISBEN, pues nuestro puntaje es 21, pero no tiene EPS pues desde diciembre no tiene trabajo, y quedó desvinculado del Régimen Contributivo.

CUARTO: Por lo anterior, y debido a que me informaron que ya no atendían mas a mi esposo porque no tiene afiliación a EPS, solicité verbalmente la afiliación en la secretaria de salud tanto departamental como municipal pero ninguna de las dos secretarías accede a afiliar a mi esposo a una EPS que le pueda brindar la prestación de los servicios de salud que requiere.

QUINTO: Por lo anterior y de carácter **URGENTE** elevo la siguiente

PETICION

PRIMERO: Solicito que de manera **INMEDIATA** se afilie a mi esposo a una EPS en régimen subsidiado, para que se le brinde de manera inmediata la atención médica que requiere.

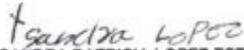
PRUEBAS

- 1). Cédula de ciudadanía
- 2). Historia clínica
- 3) ordenes médicas.

NOTIFICACIONES:

Las recibiré en la ATAGRACIA BARRIO LAS MARGARITAS MZ 1 CASA 1, PEREIRA. Celular: 3217470623-3137861884.

Atentamente,


SANDRA PATRICIA LOPEZ ESTRADA
C.C. No. 24.660.952

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.660.952**
LOPEZ ESTRADA

APELLIDOS
SANDRA PATRICIA

NOMBRES
Sandra Lopez

FIRMA



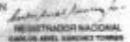
FECHA DE NACIMIENTO **12-NOV-1977**

FILANDIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA **O+** GRUPO SANG. **F** SEXO

31-JUL-1996 FILANDIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL
GABRIEL SANCHEZ TORRES



A-0400100-00167332-F-0024460952-20090907 0014632777A 1 4540106136

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 18.435.557
LOPEZ ESTRADA

APPELLIDO: ARMANDO DE JESUS

Nombre: Armando Lopez



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO: 03-AGO-1975

PIJAO (QUINIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

07-FEB-1994 PIJAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

MODE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CALLE 100 No. 100-100



A 2400100-00106291-48-0018435557-30000804 0014454963A 1 4840106136

 Comfamiliar <small>COMPAÑÍA FINANCIERA DE AHORRO Y CREDITO</small> NIT 891.480.000-1	AUTORIZACIÓN CONTROL MÉDICO	Código	3-FT-268
		Versión	2
		Vigente a partir	2011-03-16

FECHA DE ATENCION: 2017-08-15

NOMBRE DEL USUARIO: ARMANDO DE JESUS LOPEZ ESTRADA

HABITACIÓN: 216A

NOMBRE DEL MEDICO: LINDBERGHT PINZON

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTROL POSTHOSPITALARIO CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CITA: 05 DE SEPTIEMBRE 2017 a las 10:00 A.M

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA 1AV CIRCUNVALAR

Llegar 30 minutos antes PARA FACTURAR.

CANCELAR CITA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA ASIGNADA (AL CALL CENTER Ó PRESENCIAL).

Historia Clínica Detallada

Identificación del Usuario			
Ciudad: PEREIRA RDA.	2017/08/15 A las 17:00	Entidad: DEPARTAMENTO DE RISARALDA (GOBERNACION DEL RISARALDA)	
Nombre: ARMANDO DE JESUS LOPEZ ESTRADA		Documento: CC 18435557	Fecha Nacimiento: 1975/08/03
Sexo: MASCULINO	Edad: 42 AÑOS 0 MESES 12 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3217470623	
Dirección: CORREGIMIENTO ALTAGRACIA	Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: UNION LIBRE	
Información del Cotizante			
Categoría: A	Nombre: ARMANDO DE JESUS LOPEZ ESTRADA	Documento: CC 18435557	

Ingreso EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION

INTERCONSULTA AMBULATORIA

ESPECIALIDAD

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.
 890336 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL.
 890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIROLOGIA.

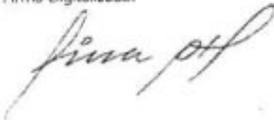
JUSTIFICACION

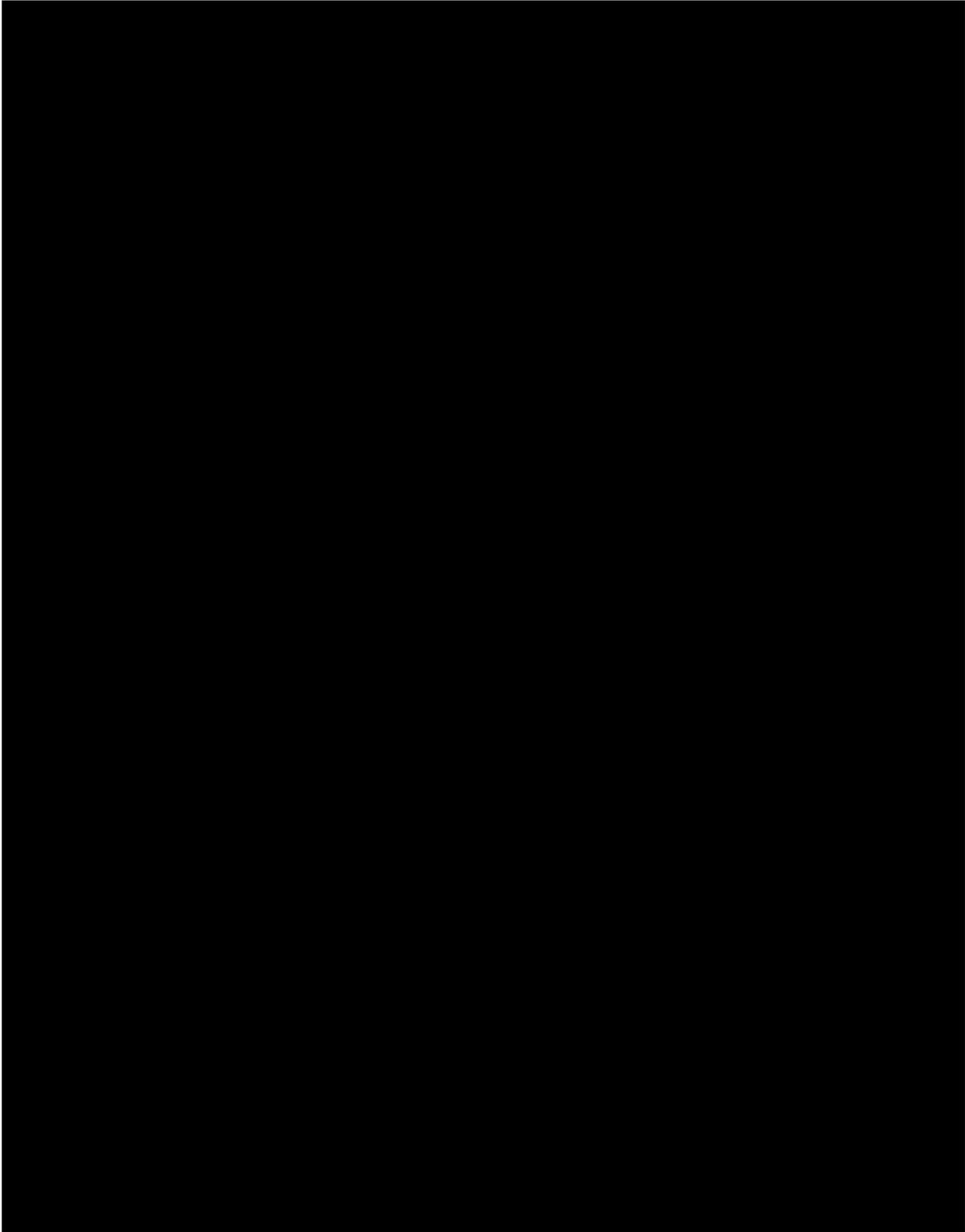
CONTROL EN UN MES
 CONTROL EN UN MES
 CONTROL EN UN MES

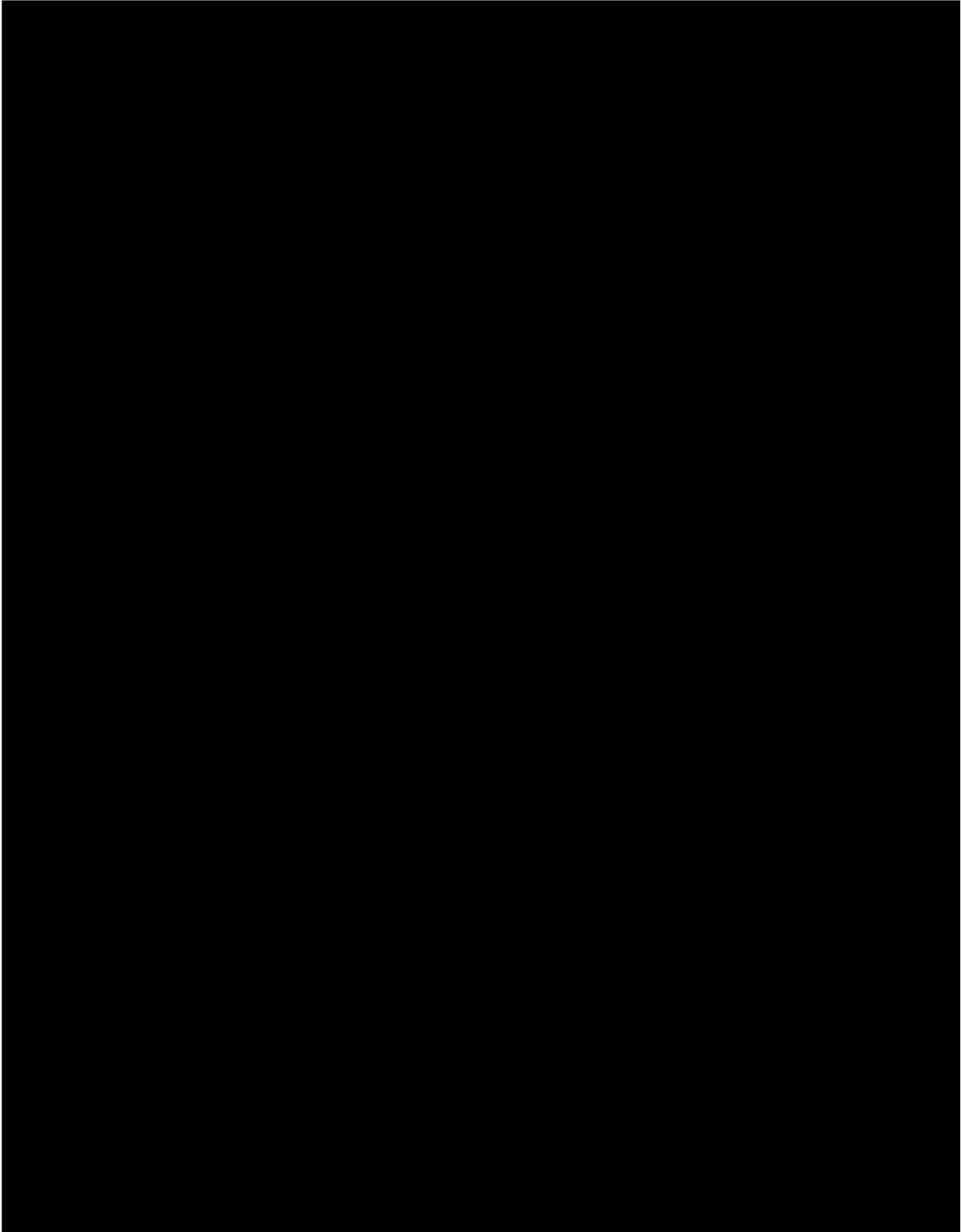
Autor: OSSA HERRERA Especialidad: MEDICO Documento: CC
 LINA MARIA GENERAL 1053771747

Registro: 0352-13

Firma Digitalizada:







POR NEUROCIRUGIA Y ORTOPEdia, POR LO CUAL SE INDICA ALTA MEDICA POR ORDEN DEL COORDINADOR DEL SERVICIO DR APONTE. SE ENTREGAN FORMULAS, INCA PACIDAD, INTERCONSULTAS, SIGNOS DE ALARMA.

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN:

RONDA MEDICA COORDINADOR SERVICIO DE QUIRURGICAS DR CARLOS APONTE SE INDICA ALTA MEDICA, PACIENTE EN QUIEN YA SE DEFINIO MANEJO POR ESPECIALIDADES TRATANTES, PACIENTE QUIEN INGRESA EL 10 DE AGOSTO POR CAIDA DE 4 METROS DE ALTURA, REMITIDO DESDE SANTA MONICA INGRESO INTUBADO, PUPILAS MIOTICAS, ESCORIACIONES EN CARA, HIPOVENTILACION EN HEMITORAX DERECHO, HEMATURIA, SE REALIZO TAC DE CRANEO QUE MOSTRO CONTUSION CEREBRAL, HEMATOMA LAMINAR SUBDURAL TEMPORAL DERECHO, SANGRADO INTRAMASTOIDEO IZQUIERDO, TAC TORAX CONTRASTADO CONTUSION PULMONAR BILATERAL, FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA, CON FRACTURA DE ARCOS COSTALES IPSILATERALES, TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO SIN LESIONES EVIDENTES. SE HOSPITALIZA EN UCI, BAJO GOTEO DE SEDOANALGESIA PARA NEUROPROTECCION, SIN INDICACION NEUROQUIRURGICA, SE REALIZA EXTUBACION EL 11/AGO, QUE TOLERA SIN COMPLICACIONES, TAC DE CONTROL CON MEJORIA DE LESIONES CEREBRALES, POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A PISO. INGRESA EXTUBADO, SIN COMPLICACIONES, ES VALORADO POR ORTOPEdia QUIEN DA TRATAMIENTO PARA FRACTURA DE CLAVICULA CON CABESTRILLO POR UN MES, CITA POR CONSULTA EXTERNA, EL PACIENTE HA PRESENTADO MEJORIA DEAMBULA, TOLERA VIA ORAL, SE CERRO INTERCONSULTA POR NEUROCIRUGIA Y ORTOPEdia, POR LO CUAL SE INDICA ALTA MEDICA POR ORDEN DEL COORDINADOR DEL SERVICIO DR APONTE. SE ENTREGAN FORMULAS, INCA PACIDAD, INTERCONSULTAS, SIGNOS DE ALARMA.

Autor: OSSA HERRERA
LINA MARIA

Especialidad: MEDICO
GENERAL

Documento: CC 1053771747 Registro: 0352-13

Firma Digitalizada:



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	06 de septiembre de 2017	Número de radicado:	41015
Tipo de documento:	DIRECCION OPERATIVA ASEGURAMIENTO	Fecha de oficio entrante:	2017-09-06 11:05
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	sandra patricia lopez estrada		
Descripción o asunto:	derecho de petición urgente	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	CLAUDIA GOMEZ TORO - CONTRATISTA	Copia a:	-

