



Pereira, 25 de octubre 2017

Doctora
KAREN ZATE
Secretaria De Desarrollo Social Y Politico
Pereira Risaralda

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **50239-20 L7**

Fecha: 2017/10/25 09:37

Recibido por: JOSE GILMARDO HERNANDEZ

Destino: 1300 Secretaria De Desarrollo Social Y Politico

Anejos:

Cordial saludo;

Por medio de la presente la clinica Esimed solicita su apoyo e intervencion para la ubicación de adulto mayor en hogar para cuidado del anciano con el fin de restablecer los derechos de adulta mayor.

Al respecto del caso se comenta que la señora **ELVIA CASTAÑEDA DE CASTAÑO** de 90 años de edad identificada con documento 25.051.417, se encuentra hospitalizada en la clinica Esimed habitacion 423, ingreso el pasado 5 de octubre en compañía del señor **Luis Guillermo Zuluaga**, quien se identifico como hijo de la paciente, no obstante ante la informacion de alta medica acompañante se reusa aceptar el criterio medico, es asi como a partir del dia jueves 19 de octubre sale de la clinica y no regresa hasta la fecha.

Cabe anotar que se tiene un numero de contacto (3128933490) al cual se ha tratado de establecer contacto con el familiar **LUIS GUILLEMO ZULUAGA** sin lograr resultado hasta el momento.

Dicha situacion fue notificada mediante oficio al programa adulto mayor de la alcaldia, asi mismo se tuvo contacto telefonico con psicologa Angelica, quien refiere programara la visita a la paciente, no obstante agrega en el momento no hay convenio por lo cual paciente entrara en una lista de espera, ante lo anterior se solicita apoyo dado que la paciente ya cuenta con alta medica, se requiere ubicación en hogar de paso a fin de restablecer los derechos de la usuaria y permitir que otros pacientes hagan uso del servicio.

De ante mano agradecemos su intervencion y pronta respuesta,

Ivonne Erieth Garzón Marín
Trabajadora Social
Clinica Esimed Pereira
Teléfono 3117409613

Copia: Procuraduria provincial



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	27 de octubre de 2017	Número de radicado:	50239
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:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	KAREN ZAPE AYALA - Secretario(a) De Desarrollo Social Y Politico, GUILLERMO CARLOS PEREZ CORAL - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

