

130

Pereira, octubre 18 de 2017

Doctora

**LUZ ADRIANA ANGEL OSORNO**

Secretaria de Salud y Seguridad Social

**DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ**

Directora Operativa Aseguramiento

Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social

Ciudad

**E.S.E. Salud Pereira**  
Correspondencia Despachada  
Vigencia: 2017 - Consecutivo: 0-2362  
Fecha de Radicación: 18/10/2017-04:04 PM  
Resumen: RESPUESTA TRASLADO QUEJA CASO LUCELLY HINCAPIE CAR.  
Destinatarios: LUZ ADRIANA ANGEL OSORNO  
Extimpos:  
Radicator: Suany Restrepo Ramírez

CIUDAD DE PEREIRA

Radiciaci3n No: **48995-2017**

del: 20/10/2017-15:11:17

Revisado por: MARIA DEL PILAR PELAEZ RIVERA

Instr: 910 Direcci3n de Vigilancia, Control y Aseguramiento en Salud

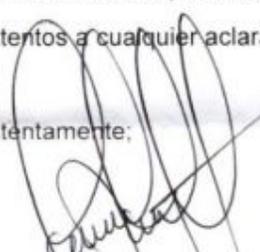
Asunto: Respuesta solicitud R-5599.

Cordial Saludo;

Dando respuesta a su solicitud le informo que se le asigno cita médica a la usuaria LUCELLY HINCAPIE CARDENAS, identificada con la cedula de ciudadanía número 42.125.247 para el pr3ximo viernes 20 de octubre a la 1:00 p.m. en el puesto de salud de santa teresita, la usuaria se llam3 para informarle de la cita.

Atentos a cualquier aclaraci3n.

Atentamente;

  
**ALBERTH CRISTIAN HERRERA GIRALDO**

Gerente

Proyecto y elaboro: **DIANA MARCELA ZAPATA CARDONA**

Asesora de Planeaci3n y Mercadeo



<b>Clasificación</b>	Correspondencia General		
<b>Fecha de radicación:</b>	20 de octubre de 2017	<b>Número de radicado:</b>	48995
<b>Tipo de documento:</b>	DIRECCION OPERATIVA ASEGURAMIENTO	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	2017-10-20 15:05
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	ALBERTH CRISTIAN HERRERA GIRALDO		
<b>Descripción o asunto:</b>	RESPUESTA SOLICITUD R-5599.	<b>Tiempo de respuesta (días):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	LUZ ENITH AGUIRRE QUINTERO - CONTRATISTA	<b>Copia a:</b>	-

