

Pereira, Abril 02 de 2018

Señor (a)
LUZ ADRIANA ANGEL OSORNO
Secretaria de Salud y Seguridad Social
Calle 19 10-02
Tel. 3248310
Pereira

ALDIA DE PEREIRA

Asignación No: **16574-2018**

Fecha: 13/04/2018-09:19:52

Asignado por: JESUS ADOLO HINCAPIE GUERRERO

Dirección: 910 Dirección de Vigilancia, Control y Aseguramiento en

COE:

Cordial Saludo

Nos dirigimos a usted con el propósito de brindar respuesta a su solicitud, se informa que el caso se analizó la IPS y fue resuelto, actualmente se evidencia asignación de la cita para el 07 de Abril a las 11:40 am con la profesional Monica Palacio.

Es importante mencionar que *Servicio Occidental de Salud – SOS EPS*, tiene la disposición de brindar los servicios requeridos por sus usuarios afiliados, acorde a las coberturas del Plan Obligatorio de Salud-POS y a la normatividad vigente.

Adicionalmente puede contactarnos a través de nuestro único número telefónico el cual para la ciudad de Pereira es 3400404 o de nuestra Línea de Servicio al Cliente para el resto del país 018000 938 777, la cual brinda información las 24 horas.

Recuerde la importancia de actualizar sus datos básicos y documentos soportes a través de nuestros portal www.sos.com.co o del correo electrónico servicioalcliente@sos.com.co.

Espero haber dado claridad a sus inquietudes, cualquier información adicional con gusto le será atendida.

Atentamente,



Diana Castaño
Auditora Sede Pereira

Fuente: Diana Castaño
Revisó: Diana Castaño
Proyectó: Lorena Marin R.

*En caso de no encontrarse satisfecho con la respuesta emitida por favor elevar su requerimiento a la Secretaria Departamental de Salud o Secretaria de Salud Municipal si usted pertenece al Régimen Subsidado, para los afiliados del Régimen Contributivo elevar su requerimiento a la Superintendencia Nacional de Salud al teléfono 018000-513700 o por su página web

www.supersalud.gov.co



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	13 de abril de 2018	Número de radicado:	16574
Tipo de documento:	DIRECCION OPERATIVA ASEGURAMIENTO	Fecha de oficio entrante:	2018-04-13 09:15
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	DIANA CASTAÑO		
Descripción o asunto:	RESPUESTA SOLICITUD	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	LUZ ENITH AGUIRRE QUINTERO - CONTRATISTA	Copia a:	-

