



**OFIC-GO-RIS- 1038 S.A.S**

**Pereira, Mayo 10 de 2018.**

ALDIA DE PEREIRA

cción No: 22776-2018

ta: 22/05/2018-08 26:05

uido por: JESUS ADOLFO HINCAPIE GUERRERO

ino: 910 Dirección de Vigilancia, Control y Aseguramiento en

108:

**Señora**

**DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ**

**SECRETARIA DE SALUD**

**Dirección: CALLE 19 10-02**

**Teléfono: (6) 3248310-3248307**

**Pereira (Risaralda)**

Cordial Saludo

Por medio de la presente nos permitimos informar que la queja de la señora BLANCA FLOR SALAZAR ECHEVERRI identificada con CC 30.290.153, donde manifiesta que "su hijo tiene problemas de drogadicción y aunado a ello sufre de hepatitis c y requiere atención de carácter urgente, no obstante no tiene cupo en la clínica PSICO, y en la EPS Asmet salud le informan que para poder proporcionarle el tratamiento adecuado debe tener ya ese cupo en la clínica".

En el oficio que ustedes nos envían el numero de cedula de la señora no aparece en nuestro sistema, no coloco el documento del hijo, no registra teléfono y dirección; por lo tanto no es posible investigar el caso a fondo, agradeciéndoles que nos colaboren con los datos básicos y necesarios, para solucionarle y dar respuesta a la queja.

Cordialmente

**Jorge Andrés Ramírez**  
**Coordinador GO Departamental**  
**ASMET SALUD EPS RISARALDA**

**Tel: 3360860 EXT 131**

Redactor: Jenniffer Valencia

Transcriptor: Jenniffer Valencia

## PREVISUALIZACIÓN

### DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
HERNANDEZ	SOLARTE	SONIA	

TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	42052141	FECHA NACIMIENTO	28/04/1954
EDAD	62 A	SEXO	FEMENINO	No CARNÉ	62047970
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			NIVEL SISBEN	1
DIRECCION	CL 33 BIS N 48 19 SAN CAMILO			TELEFONO	
DEPARTAMENTO	RISARALDA			MUNICIPIO	PEREIRA
CORREO ELECTRONICO					

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: **ASMET SALUD ESS-062** CODIGO: ESS062

#### INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

NOMBRE:	SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y SERVICIOS MEDICOS	NIT	900342064
DIRECCION	CARRERA 25 # 74 A 87 BARRIO SAN RAFAEL URIBEII	CODIGO	660010158701
DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO:	PEREIRA
TELEFONO	3275710		

#### SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION  ORDEN RECIBIDA  **SERVICIOS AUTORIZADOS** SERVICIO AUTORIZACION  AMBULATORIA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
881235	1	CARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO - -

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

CONSULTA EXTERNA

SERVICIO	NO APLICA	CAMA	NO APLICA
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN	8233312	FECHA SOLICITUD	27/12/2017 13:46:22



<b>Clasificación</b>	Correspondencia General		
<b>Fecha de radicación:</b>	22 de mayo de 2018	<b>Número de radicado:</b>	22776
<b>Tipo de documento:</b>	DIRECCION OPERATIVA ASEGURAMIENTO	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	2018-05-22 08:25
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	JORGE ANDRES RAMIREZ		
<b>Descripción o asunto:</b>	QUEJA DE BLANCA FLOR SALAZAR	<b>Tiempo de respuesta (dias):</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>	-

