



OAU-924-2015

Manizales, 20 de Mayo de 2015

Señor (a)
LUIS FERNANDO GARCIA COBALEDA
CALLE 15 NRO 30-30
Manizales

Asunto: Respuesta caso: 14334 - 2015

De acuerdo con la solicitud realizada por usted:

Mi hijo requiere una cita médica para Assbasalud de cervantes o la palma siempre que se llama a la línea 125 no contestan o dicen que no hay citas, se requiere la cita para que lo remitan a especialista.

Nos permitimos informarle lo siguiente:

La Secretaria de Salud informa que el segundo archivo adjunto no corresponde, se envió solicitud por correo electrónico assbasalud, se adjunta evidencia. la cita fue asignada para el día 19/05/2015 a las 7:10 am en assbasalud cervates con el dr. luciano ospina, la cual ya se le oficio al usuario telefónicamente.

Proyecto Respuesta

MYRIAM AGUDELO MORENO
Secretaria de SALUD

Cordial saludo,

Alcaldía de Manizales





in:sept

atencion.usu

Correo

Navigation icons: back, forward, search, move to inbox, more

39 de 148

REDACTAR

- Recibidos
- Destacados
- Enviados
- Borradores (6)
- Contacts
- Emailed Contacts

Más

Buscar contactos

- consultas
- jjaramilloz
- julysoto22
- Laura Lorena Ser...
- María Cristina Lo...
- María Juliette Gira...
- oficinaslau oficina...
- Paula Andrea Ser...
- planeación

servicioa
servicioald

| | | | |
|-----------|-------------|--------------------|-------|
| NOMBRE | ALEXIS | GARCIA SANTAMARIA | PQR |
| TI | 99110105609 | | 14334 |
| EPS | CAPRECOM | | |
| SOLICITUD | CITA MEDICA | CERVANTES-LA PALMA | |
| TELEFONO | 3128267310 | 8829657 | |
| DIA: | | | |
| HORA: | | | |
| LUGAR: | | | |
| DR. | | | |

| | | | |
|-----------|-------------|-----------|-------|
| NOMBRE | MERY | SANCHEZ | PQR |
| CC | 2092872 | | 14352 |
| EPS | SALUD VIDA | | |
| SOLICITUD | CITA MEDICA | LA PELUSA | |
| TELEFONO | 3205431892 | | |
| DIA: | | | |
| HORA: | | | |
| LUGAR: | | | |
| DR. | | | |

| | | | |
|-----------|---------------|---------------|-------|
| NOMBRE | ERIKA YULIANA | CANO ESPINOSA | PQR |
| CC | 1052887227 | | 14413 |
| EPS | CAPRECOM | | |
| SOLICITUD | CITA MEDICA | LA PELUSA | |
| TELEFONO | 3216439444 | 3116136142 | |
| DIA: | | | |
| HORA: | | | |
| LUGAR: | | | |
| DR. | | | |



USO OFICIAL - ALC/... DE MANIZALES