



OUA-2385-2016

Manizales, 26 de Diciembre de 2016

Señor (a)
JOSE RAUL SALAZAR ORTIZ
BARRIO PROVIDENCIA CASA N. 4
Manizales

Asunto: Respuesta caso: 45770 - 2016

De acuerdo con la solicitud realizada por usted:

El usuario manifiesta que en múltiples ocasiones le han ordenado el medicamento LEVOMEPRIMAZINA y nunca se lo entregan y cuando hay le dicen que la formula esta vencida el solicita que se le solución rápido y oportuna ya que necesita urgente el medicamento

Nos permitimos informarle lo siguiente:

La secretaria de salud informa que se dio traslado según oficio SAC N. 204 a la EPS Asmetsalud por ser la encargada de generar respuesta al usuario.

Proyecto Respuesta
María Eugenia Marín Ceballos
Secretaria de Salud

Cordial saludo,

Alcaldía de Manizales



472

472

ME515766168CO

CORREO MASIVO ESTANDAR

Fecha: 27/12/2016

MANIZALES, CALDAS

CÓDIGO POSTAL: 170004

CÓDIGO OPERATIVO: 5555

JOSE RAUL SALAZAR ORTIZ

CASA N 4 BARRIO PROVIDENCIA

MANIZALES, CALDAS - CALDAS

73216-2016

NOVEDADES	INMUEBLE	PISOS	COLOR	PUERTA	CONTADOR
<input checked="" type="checkbox"/> RE	<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> BLANCA	<input type="checkbox"/> MADERA	<input type="checkbox"/> LUZ
<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> EDIFICIO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> CREMA	<input type="checkbox"/> METAL	<input type="checkbox"/> AGUA
<input type="checkbox"/> DR	<input type="checkbox"/> NEGOCIO	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> LADRILLO	<input type="checkbox"/> VIDRIO	<input type="checkbox"/> GAS
<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> CONJUNTO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> OTROS
<input type="checkbox"/> NE					
<input type="checkbox"/> FM					

RECIBI A SATISFACCION

NOMBRE, CC O SELLO DESTINATARIO

diciembre

28 29 30 31

enero

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11

016

SAC N. 204
Manizales, 21 diciembre de 2016

Profesional
MONICA GOMEZ ORTIZ
ASMETSALUD
CARRERA 24 N 62-68
Ciudad

ASUNTO: Solicitud de Respuesta PQR 45770

Cordial saludo,

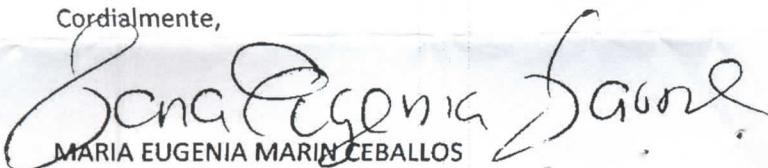
De la manera más atenta, me permito remitir solicitud radicada PQR 45770, la cual fue captura en el sistema de información, tramites y Procesos de la Administración Municipal, el caso pertenece al señor JOSE RAUL SALAZAR ORTIZ, identificado con la cedula de ciudadanía N. 8274868 el usuario manifiesta lo siguiente: "El usuario manifiesta que en múltiples ocasiones le han ordenado el medicamento LEVOMEPROMAZINA y nunca se lo entregan y cuando hay le dicen que la formula esta vencida él solicita que se le solución rápido y oportuna ya que necesita urgente el medicamento"

Se requiere copia de la respuesta dirigida al Servicio de Atención a la Comunidad SAC de la Secretaria de Salud Pública de Manizales, a fin de dar respuesta oportuna y realizar el seguimiento pertinente a la solicitud.

Se anexan soportes de la PQR 45770 de 2016.

Quedamos a la espera de una pronta y oportuna respuesta.

Cordialmente,



MARIA EUGENIA MARIN CEBALLOS
Profesional Universitaria
Servicio de Atención a la Comunidad SAC
Secretaria de Salud Pública de Manizales.
Proyectado por: Ana Patricia Marin Castro

c.c. PAULA SERNA auditora Asmetsalud.



ALCALDÍA DE MANIZALES
Calle 19 N. 21 - 44 Propiedad Horizontal CAM
Teléfono 887 97 00 Ext. 71400
Código portal 170001
Atención al cliente 018000 968988
f Alcaldía de Manizales e Ciudad Manizales

