



OAU-2372-2016

Manizales, 23 de Diciembre de 2016

Señor (a)
LEIDY LILIANA GALEANO LOPEZ
CRA 30 CALLE 20 N. 20-04
Manizales

Asunto: Respuesta caso: **45727 - 2016**

De acuerdo con la solicitud realizada por usted:

La usuaria es gestante con 37 semanas fue a realizar la afiliación a la EPS asmetsalud y le dijeron que a la población INPEC no la están afiliando ella solicita que se defina rápido su situación.

Nos permitimos informarle lo siguiente:

La secretaria de salud informa que Se dio traslado según oficio SAC N. 208 a la EPS ASMETSALUD por ser de su competencia para dar solución a la petición, se remitió copia a Aseguramiento y a la auditora de la EPS.

Proyecto Respuesta
María Eugenia Marín Ceballos
Secretaria de Salud

Cordial saludo,

Alcaldía de Manizales



ME515766260CO

CORREO MASIVO ESTANDAR

Fecha: 27/12/2016

REMITENTE	CORRESPONDENCIA - MUNICIPIO DE MANIZALES		OS	6938955
	CALLE 19 No. 21 - 44 - OFICINA CORRESPONDENCIA MANIZALES, CALDAS			
	CÓDIGO POSTAL	170004	CÓDIGO OPERATIVO	5555
DESTINATARIO	LEIDY LILIANA GALEANO LOPEZ CARRERA 30 CALLE 20 N 20-04 MANIZALES, CALDAS - CALDAS 73167-2016			
NOVEDADES	INMUEBLE	PISOS	COLOR	PUERTA
DE RE	CASA	1	BLANCA	MADERA
NS NR	EDIFICIO	2	CREMA	METAL
DR AP	NEGOCIO	3	LADRILLO	VIDRIO
C1 FA	CONJUNTO	4	OTROS	OTROS
ENT				
FM				
RECIBI A SATISFACCION				
NOMBRE Y SELLO DESTINATARIO				
12-01-17				
FECHA DE GESTION				
diciembre	28	29	30	31
enero	01	02	03	04
	05	06	07	08
	09	10		

ME515766260CO

REMITENTE CORRESPONDENCIA - MUNICIPIO DE MANIZALES

DATOS DESTINATARIO

LEIDY LILIANA GALEANO LOPEZ

CARRERA 30 CALLE 20 N 20-04

MANIZALES, CALDAS - CALDAS

73167-2016

RECEIVED

APRO 7316 + 2016



Secretaría de
Salud

SAC N. 208

Manizales, 21 diciembre de 2016

Profesional

MONICA GOMEZ ORTIZ

ASMETSALUD

CARRERA 24 N 62-68

Ciudad

ASUNTO: Solicitud de Respuesta PQR 45727

Cordial saludo,

De la manera más atenta, me permito remitir solicitud radicada PQR 45727, la cual fue captura en el sistema de información, tramites y Procesos de la Administración Municipal, el caso pertenece a la señora LEIDY LILIANA GALEANO LOPEZ, identificado con la cedula de ciudadanía N. 1053805845 el usuario manifiesta lo siguiente: "La usuaria es gestante del INPEC con 37 semanas fue a realizar la afiliación a la EPS asmetsalud y le dijeron que a la población INPEC no la están afiliando ella solicita que se defina rápido su situación."

Se requiere copia de la respuesta dirigida al Servicio de Atención a la Comunidad SAC de la Secretaría 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 45727 de 2016.

Quedamos a la espera de una pronta y oportuna respuesta.

Cordialmente,

Maria Eugenia Marín Ceballos
MARIA EUGENIA MARIN CEBALLOS

Profesional Universitaria

Servicio de Atención a la Comunidad SAC,
Secretaría de Salud Pública de Manizales.

Proyectado por: Ana Patricia Marín 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
(A) Alcaldía de Manizales (B) Ciudad Manizales



Centro de Atención a la Ciudadanía

PETICIÓN, QUEJA, RECLAMO, SOLICITUD O DENUNCIA - Usuario Web

No. 45727 de 2016

Fecha: 20-12-2016 00:00

Funcionario: MARIN CEBALLOS MARIA EUGENIA

Dependencia: Salud

DATOS DEL PROCESO

Fecha Solicitud	20-12-2016 14:00
Forma de Ingreso	Presencial
Su solicitud esta relacionada con la SALUD ?	SI

DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo de Identificación	Cedula de Ciudadanía
No. de Identificación (sólo numeros)	1053805845
Lugar de expedición	Manizales
Nombres	LEIDY LILIANA
Apellidos	GALEANO LOPEZ
E-Mail	000@HOTMAIL.COM
Teléfonos	3213146195
Edad	> 18 a 30 años
Sexo	Femenino
Dirección Notificación	CRA 30 CALLE 20 N. 20-04
Ciudad Notificación	Manizales

DATOS DE LA QUEJA

Lugar y/o Dirección en donde tiene el problema	ASMETSALUD
FAVOR SELECCIONAR (Barrio y Comuna) en caso que la queja sea en un Barrio.	
Barrio	BELEN
Comuna	PALOGRADE
FAVOR SELECCIONAR (Vereda y Corregimiento) en caso que la queja sea en una Vereda.	
Vereda	Barrios
Corregimiento	Comunas

DATOS DEL AFECTADO

Tipo de Identificación	Cedula de Ciudadanía
No. de Identificación (sólo numeros)	1053805845
Nombre del Afectado	LEIDY LILIANA GALEANO LOPEZ
Edad: -> Años	26
-> Meses	1
Tipo Entidad Generadora de Queja	EPS
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS
Si no encontro la EPS indique cual es	----
IPS	----
Si no encontro la IPS indique cual es	----
Nombre Entidad Generadora de Queja (no EPS/IPS)	----

DATOS DE LA SOLICITUD

Clasifique su Queja de Salud	Barreras de afiliación
------------------------------	------------------------