



Santiago de Cali, 17 de julio 2019

CE201931010765

Señora:

ALBA LUCIA CAMPO MORALES

CC 38705109

Calle 34 # 23-00

Teléfono 3182261868

Palmira, Valle.

Referencia: Respuesta a oficio a través de Supersalud.
SF 19071716249424

Cordial saludo,

En respuesta a su manifestación sobre falta de atención en urgencias debido a accidente laboral ocurrido el 13 de julio 2019, sufriendo trauma en rodilla derecha. Al respecto, podemos informarle:

De acuerdo a nuestro sistema de información, se registran atenciones en la Clínica Palma Real de la ciudad de Palmira, los días: 13 de julio 2019, 16 de julio 2019, con formulación de medicamentos y solicitud de radiografía de la rodilla y tiene cita el día 19 de julio 2019 con Médico Traumatólogo.

En cuanto a la prestación del servicio de urgencias, las entidades de salud siguen lineamientos claros que deben cumplir, con colaboración de los pacientes que requieran el servicio. La atención en el servicio de urgencias, se rige por el Decreto 412 de 1992 del Ministerio de Salud de Colombia, que en su artículo 3, define el termino Urgencia Médica, así: "Es la alteración de la integridad física y/o mental de una persona, causada por un trauma o por una enfermedad de cualquier etiología que genere una demanda de atención médica inmediata y efectiva tendiente a disminuir los riesgos de invalidez y muerte".

Esperamos haber dado respuesta satisfactoria a su solicitud y le reiteramos nuestra disponibilidad de dar información adicional que requiera.

Atentamente,

Comisión Laboral
Regional Sur Occidente

Copia: Consorcio Ptar PW. Oficina de Salud Ocupacional. Carrera 70 D # 53-30. Teléfono 7557465.
Bogotá D.C.
Superintendencia Nacional de Salud.
Expediente.

3JP



SERVIMOTIVIA
Centro de Soluciones:

CONFIRMACION No 1



CONFIRMADO

CIUDAD: CALI VALLE

DIRECCION: CALLE 64 NORTE # 5B-146 LOCAL 7 Y 8

CODIGO POSTAL:

OBSERVACIONES: EXCEDE TIEMPO DE RESPUESTA NO SE LOGRA COMUNICACIÓN CON CLIENTE
DESTINATARIO. CLIENTE REMITENTE NO DA RESPUESTA DENTRO DEL TIEMPO ESTIPULADO DESDE LA
EMISION DEL CORREO SE PROCEDE A DEVOLUCION AL REMITENTE
CONCEPTO DEVOLU DIRECCION ERRADA

Fecha Confirmación: 07/23/2019 12:12:35

Regional Confirma: OCCIDENTE

Usuario: palomikj

**DEVOLUCIÓN
AL REMITENTE**



2035067615



CL 64 NTE 5B-146 LC 7 Y 8

email:

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

FECHA Y HORA DE ENTREGA
DIA / MES / AÑO / HORA

Observaciones en la entrega:

GUIA No. 2035067615

DESTINATARIO	ALI 56	DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1
		CIUDAD: PALMIRA		
		VALLE	F.P.: CREDITO	
		NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
CL 34 # 23 - 00				
Nombre ALBA LUCIA CAMPO MORALES Teléfono: 3182261868 / 3182261868 D.I./NIT: 38705109 País: COLOMBIA Cód. Postal: 763532 email:				
Dice Contener: RESPTA A LA SUPERSALUD Obs. para Entrega: RAD 0765 ANA MARIA RUBIANES Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL: 0 / 0 / 0 Vr. Flete: \$ 6,300.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 2 Vr. Sobrefflete: \$ 300.00 No. Remisión: Vr. Total: \$ 3,985.00 No. Sobreporte:				

PRUEBA DE ENTREGA