



SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

MATRIZ PARA CONSOLIDACIÓN DE PQRS

OFICINA DE PARTICIPACION Y ATENCION AL CIUDADANO

Table with columns: MUNICIPIO, SOACHA, MES, III TRIMESTRE, AÑO, 2017

Main data table with columns: NOMBRE INSTITUCION, MUNICIPIO, TIPO PQRS, NUMERO DE RADICADO DE ENTRADA, FECHA DE SOLICITUD DE PQRS, FECHA DE RADICADO DE PQRS, DATOS DEL PETICIONARIO (A), DATOS DEL AFECTADO, ENTIDAD, EN CASO DE SER IPS, DESCRIPCION BREVE DE LA PQRS, CLASIFICACION DE LA PQRS, FECHA RESPUESTA, NOMBRE DE QUIEN EMITIO LA RESPUESTA, CARGO, RESULTADO FINAL DE LA PQRS, RESUMEN, RESARCIMIENTO AL USUARIO

SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA  
MATRIZ PARA CONSOLIDACIÓN DE PQRS  
OFICINA DE PARTICIPACION Y ATENCION AL CIUDADANO

MUNICIPIO	SOACHA	MES	III TRIMESTRE	AÑO	2017
-----------	--------	-----	---------------	-----	------

NOMBRE INSTITUCIÓN DONDE SE ORIGINO LA PQRS	MUNICIPIO	TIPO PQRS	NUMERO DE RADICADO DE ENTRADA	FECHA DE SOLICITUD DE PQRS DD/MMAÑO	FECHA DE RADICADO DE PQRS DD/MMAÑO	DATOS DEL PETICIONARIO (A)				DATOS DEL AFECTADO			ENTIDAD OBJETO DE LA PQRS	EN CASO DE SER IPS	DESCRIPCION BREVE DE LA PQRS	CLASIFICACION DE LA PQRS	FECHA RESPUESTA	NOMBRE DE QUIEN EMITIO LA RESPUESTA	CARGO	RESULTADO FINAL DE LA PQRS			RESARCIMIENTO AL USUARIO	
						APELLIDO / NOMBRE	IDENTIFICACION N (CÉDULA)	DIRECCION	MUNICIPIO	TELEFONO(S) DE CONTACTO	NOMBRE/APELLIDO	No DE IDENTIFICACION								RELACION CON QUIEN PUSO LA QUEJA	CERRO	TRASLADO		RESUELTA
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	QUEJA	169	2017/09/15	2017/09/15	ANONIMO	NO REPORTA	NO REPORTA	SOACHA	NO REPORTA	ANONIMO	NO REPORTA	ANONIMO	IPS	HOSPITAL	MALTRATO DE FUNCIONARIOS A USUARIO	HUMANIZACION	2017/09/28	PEDRO CHAVES	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	QUEJA	170	2017/09/04	2017/09/19	NUBIA YANETH MELO	NO REPORTA	SECRETARIA DE SALUD SIBATE	SOACHA	NO REPORTA	DIEGO MORENO	1072194762	USUARIO	IPS	HOSPITAL	FALTA DE OPORTUNIDAD EN ATENCION SEGUN PACIENTE	OPORTUNIDAD	2017/09/26	WALDETRUDES AGUIRRE	SUBGERENTE CIENTIFICA		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	PETICION	171	2017/09/15	2017/09/15	ALBA LUCIA RINCON	NO REPORTA	CRUE	SOACHA	NO REPORTA	ALBA LUCIA RINCON	NO REPORTA	REPRESENTANTE LEGAL	IPS	HOSPITAL	SOLICITUD DE INFORMACION	ACCESIBILIDAD	2017/09/18	WALDETRUDES AGUIRRE	SUBGERENTE CIENTIFICA			X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	QUEJA	172	2017/09/20	2017/09/20	MARIA IGNACIA CARDENAS	51596595	CRA 10 B ESTE # 46 B - 20	SOACHA	3125399599	MARIA IGNACIA CARDENAS	51596595	USUARIA	IPS	HOSPITAL	MALTRATO DE FUNCIONARIA VIVIANA PALENZIA A USUARIO	HUMANIZACION	2017/10/05	WALDETRUDES AGUIRRE	SUBGERENTE CIENTIFICA		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	QUEJA	173	2017/09/08	2017/09/22	SILDA MARTINEZ	52306866	NO REPORTA	SOACHA	3138456704	SILDA MARTINEZ	52306866	USUARIA	IPS	HOSPITAL	FALTA DE OPORTUNIDAD EN ATENCION POR ACCIDENTE RABICO	OPORTUNIDAD	2017/09/26	WALDETRUDES AGUIRRE	SUBGERENTE CIENTIFICA		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	PETICION	174	2017/08/28	2017/09/21	LUZ MERY HURTADO	51945351	CLL 31 # 2 - 90	SOACHA	3174896283	FERNANDO QUINTERO HURTADO	1013660839	HIJO	IPS	HOSPITAL	SEGUIMIENTO A LA ATENCION MEDICA	ACCESIBILIDAD	2017/09/28	WALDETRUDES AGUIRRE	SUBGERENTE CIENTIFICA		X	X	Traslado de oficio a Personería para fines pertinentes.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	PETICION	175	2017/08/29	2017/09/21	JHON JAIRO MANCERA	NO REPORTA	PERSONERIA AUXILIAR	SOACHA	NO REPORTA	PEDRO ENRIQUE SALGADO SANCHEZ	107871141	USUARIO	IPS	HOSPITAL	SEGUIMIENTO A LA ATENCION MEDICA	ACCESIBILIDAD	2017/09/28	WALDETRUDES AGUIRRE	SUBGERENTE CIENTIFICA		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	FELICITACION	176	2017/09/22	2017/09/22	ANONIMO	NO REPORTA	NO REPORTA	SOACHA	NO REPORTA	ANONIMO	NO REPORTA	ANONIMO	IPS	HOSPITAL	FELICITACIONES DE USUARIO A FUNCIONARIO	FELICITACION	2017/09/28	SIAU	SIAU		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	FELICITACION	177	2017/09/22	2017/09/22	ESTELLA SIERRA	41599676	NO REPORTA	SOACHA	NO REPORTA	ESTELLA SIERRA	41599676	USUARIA	IPS	HOSPITAL	FELICITACIONES DE USUARIO A FUNCIONARIO	FELICITACION	2017/09/28	SIAU	SIAU		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	QUEJA	178	2017/09/19	2017/09/26	BLANCA EVELIA SUAREZ	NO REPORTA	DIRECTORA DEL J. VARGAS	SOACHA	7250912	ANA RITA RUIZ	NO REPORTA	INSTITUCIONALIZADA	IPS	HOSPITAL	FALTA DE OPORTUNIDAD	OPORTUNIDAD	2017/09/26	WALDETRUDES AGUIRRE	SUBGERENTE CIENTIFICA		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	QUEJA	179	2017/09/18	2017/09/26	SANDRA YAMILLE BALEN	NO REPORTA	DIRECTORA DE ASESORAMIENTO	SOACHA	7306050	VIVIANA MARCELA GOMEZ RUBIO	1024503353	USUARIA	IPS	HOSPITAL	MALTRATO DE FUNCIONARIOS A USUARIA	HUMANIZACION	2017/10/04	PEDRO CHAVES	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	QUEJA	180	2017/09/26	2017/09/26	IRENE AREVALO Y OTROS	52584870	NO REPORTA	SOACHA	NO REPORTA	IRENE AREVALO Y OTROS	52584870	USUARIOS	IPS	HOSPITAL	MALTRATO DE FUNCIONARIOS A USUARIA	HUMANIZACION	2017/10/04	PEDRO CHAVES	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	QUEJA	181	2017/09/20	2017/09/26	JHON GUILLERMO CRUZ	NO REPORTA	COORDINADOR PQRS ECOSPOS	SOACHA	5190088	ANDRES ALBERTO CRUZ RUMBOLE	NO REPORTA	USUARIO	IPS	HOSPITAL	FALTA DE OPORTUNIDAD	OPORTUNIDAD	2017/10/05	WALDETRUDES AGUIRRE	SUBGERENTE CIENTIFICA		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.
HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS	SOACHA	SUGERENCIA	182	2017/09/28	2017/09/28	GREISQUELI CASTRO AYALA	39678179	NO REPORTA	SOACHA	NO REPORTA	GREISQUELI CASTRO AYALA	39678179	USUARIA	IPS	HOSPITAL	MALTRATO DE FUNCIONARIOS A USUARIA	HUMANIZACION	2017/10/04	PEDRO CHAVES	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO		X	X	Respuesta personalizada dirigida al usuario que interpone la queja.



**SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA  
MATRIZ PARA CONSOLIDACIÓN DE PQRS  
DIRECCION DESARROLLO DE SERVICIOS  
INSTRUCTIVO**

<b>OBJETIVO</b>	Establecer una herramienta para mantener debidamente organizado el sistema de trámite de peticiones, quejas, reclamos y solicitudes, el cual adicionalmente, debe servir de insumo para la elaboración del plan de mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios de salud.
<b>REPORTE</b>	Cinco (5) primeros días del mes. Se reporta mes vencido
<b>RESPONSABLE</b>	Coordinador SIAU. Cabe señalar que la institución debe garantizar la oportunidad, continuidad y completitud de la información.
<b>CORREO</b>	La matriz se debe reportar al correo <b><i>participacionsocialsalud@cundinamarca.gov.co</i></b>
<b>TELÉFONO DE CONTACTO</b>	749 17 77

**VARIABLES**

<b>ESE, IPS O CENTRO DE SALUD QUE RECIBE LA QUEJA</b>	Hace referencia a la entidad que recepciona la queja
<b>NOMBRE INSTITUCIÓN DONDE SE ORIGINÓ LA PQRS</b>	Hace referencia a la entidad donde se presenta la situación
<b>MUNICIPIO</b>	Seleccione conforme a la lista desplegable
<b>TIPO PQRS</b>	<p>Seleccione conforme a la lista desplegable.</p> <p>PETICIÓN: Solicitud respetuosa de información o de actuación relacionada con la prestación del servicio</p> <p>QUEJA: Es la manifestación verbal o escrita de insatisfacción hecha por una persona natural o jurídica o su representante, con respecto a la conducta o actuar de un funcionario de la Entidad en desarrollo de sus funciones.</p> <p>RECLAMO: Es la manifestación verbal o escrita de insatisfacción hecha por una persona natural o jurídica, sobre el incumplimiento o irregularidad de alguna de las características de los servicios ofrecidos por la Entidad.</p> <p>SUGERENCIA: Se refiere a la acción de presentar ideas relacionadas con el mejoramiento en la prestación de los servicios y/o al desempeño de funciones</p> <p>FELICITACIÓN: Es la manifestación que expresa el agrado con respecto a la atención de un funcionario y/o servicio de la IPS</p>
<b>MEDIO DE PRESENTACION DE LA PQRS</b>	Seleccione el medio por el cual fue interpuesta la PQRS: Escrita, Personal, Telefónica, Página Web, Correo electrónico
<b>NUMERO DE RADICADO DE ENTRADA</b>	Hace referencia al código de radicado que debe asignar el SIAU conforme a los consecutivos que tenga definidos.
<b>FECHA DE SOLICITUD DE PQRS DD/MM/AÑO</b>	Corresponde a la fecha en que el usuario presenta la PQRS Ingrese la fecha acorde a la guía: Primero Día Ej. 01, 11 ... Segundo Mes Ej. 03, 12 Tercero Año Ej. 2014
<b>FECHA DE RADICADO DE PQRS DD/MM/AÑO</b>	Corresponde a la fecha en que la PQRS es radicada en la entidad Ingrese la fecha acorde a la guía: Primero Día Ej. 01, 11 ... Segundo Mes Ej. 03, 12 Tercero Año Ej. 2014



**SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA  
MATRIZ PARA CONSOLIDACIÓN DE PQRS  
DIRECCION DESARROLLO DE SERVICIOS  
INSTRUCTIVO**

<b>OBJETIVO</b>	Establecer una herramienta para mantener debidamente organizado el sistema de trámite de peticiones, quejas, reclamos y solicitudes, el cual adicionalmente, debe servir de insumo para la elaboración del plan de mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios de salud.
<b>REPORTE</b>	Cinco (5) primeros días del mes. Se reporta mes vencido
<b>RESPONSABLE</b>	Coordinador SIAU. Cabe señalar que la institución debe garantizar la oportunidad, continuidad y completitud de la información.
<b>CORREO</b>	La matriz se debe reportar al correo <b><i>participacionsocialsalud@cundinamarca.gov.co</i></b>
<b>TELÉFONO DE CONTACTO</b>	749 17 77

**VARIABLES**

<b>DATOS DEL PETICIONARIO</b>	conyuge. Si los datos son incompletos utilice mecanismos alternativos que le permitan obtener la información necesaria para que la respuesta al usuario sea efectiva.
<b>DATOS DEL AFECTADO</b>	Corresponde de manera directa a la persona que fue afectada
<b>ENTIDAD OBJETO DE LA PQRS</b>	Corresponde a la entidad a la que se interpone la PQRS. Elija acorde a la lista desplegable
<b>EN CASO DE SER IPS</b>	Si en la anterior seleccionó IPS elija entre las opciones: Hospital, Centro de Salud, Clínica, Profesional Independiente u Otro
<b>DATOS DEL PRESTADOR</b>	Permite detallar aspectos de la entidad a la que se interpone la PQRS como son su naturaleza, nombre, Municipio y si es necesario la vereda donde se encuentra ubicada.
<b>DESCRIPCION BREVE DE LA PQRS</b>	Detalle el contenido de la PQRS.
<b>EJE TEMÁTICO</b>	Acorde a las PQRS presentadas, puede establecer una categoróa que de cuenta de los temas con mayor recurrencia (Ej. Barreras administrativas, entrega de medicamentos ...)



**SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA  
MATRIZ PARA CONSOLIDACIÓN DE PQRS  
DIRECCION DESARROLLO DE SERVICIOS  
INSTRUCTIVO**

<b>OBJETIVO</b>	Establecer una herramienta para mantener debidamente organizado el sistema de trámite de peticiones, quejas, reclamos y solicitudes, el cual adicionalmente, debe servir de insumo para la elaboración del plan de mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios de salud.
<b>REPORTE</b>	Cinco (5) primeros días del mes. Se reporta mes vencido
<b>RESPONSABLE</b>	Coordinador SIAU. Cabe señalar que la institución debe garantizar la oportunidad, continuidad y completitud de la información.
<b>CORREO</b>	La matriz se debe reportar al correo <b><i>participacionsocialsalud@cundinamarca.gov.co</i></b>
<b>TELÉFONO DE CONTACTO</b>	749 17 77

**VARIABLES**

<b>CLASIFICACION DE LA PQRS</b>	<p>Elija acorde a la lista desplegable. Corresponden a la clasificación conforme a los indicadores de calidad</p> <p>Accesibilidad: Es la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud.</p> <p>Oportunidad: Es la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Esta característica se relaciona con la organización de la oferta de servicios en relación con la demanda, y con el nivel de coordinación institucional para gestionar el acceso a los servicios.</p> <p>Seguridad: Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías, basadas en evidencia científicamente probada, que propenden minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias</p> <p>Pertinencia: Es el grado en el cual los usuarios obtienen los servicios que requieren, de acuerdo con la evidencia científica, y sus efectos secundarios son menores que los beneficios potenciales.</p> <p>Continuidad: Es el grado en el cual los usuarios reciben las intervenciones requeridas, mediante una secuencia lógica y racional de actividades, basada en el conocimiento científico.</p>
<b>MEDIO DE NOTIFICACIÓN DE RESPUESTA UTILIZADO</b>	Teniendo en cuenta que se debe contar con la evidencia frente a la recepción de la respuesta por parte del usuario. Elija acorde a la lista desplegable: Correo escrito, Correo electrónico, Personal, Aviso que aplica en los casos de anónimos.
<b>FECHA DE RESPUESTA</b>	Hace referencia a la fecha en que fue generada la respuesta
<b>NUMERO DE RADICADO DE RESPUESTA</b>	Da cuenta del radicado que soporta la respuesta y la fecha en que fue recibida por el usuario
<b>NOMBRE DE QUIEN EMITIO LA RESPUESTA</b>	Escriba el nombre del funcionario que firma la respuesta
<b>CARGO</b>	Describa el cargo del funcionario que firma la respuesta



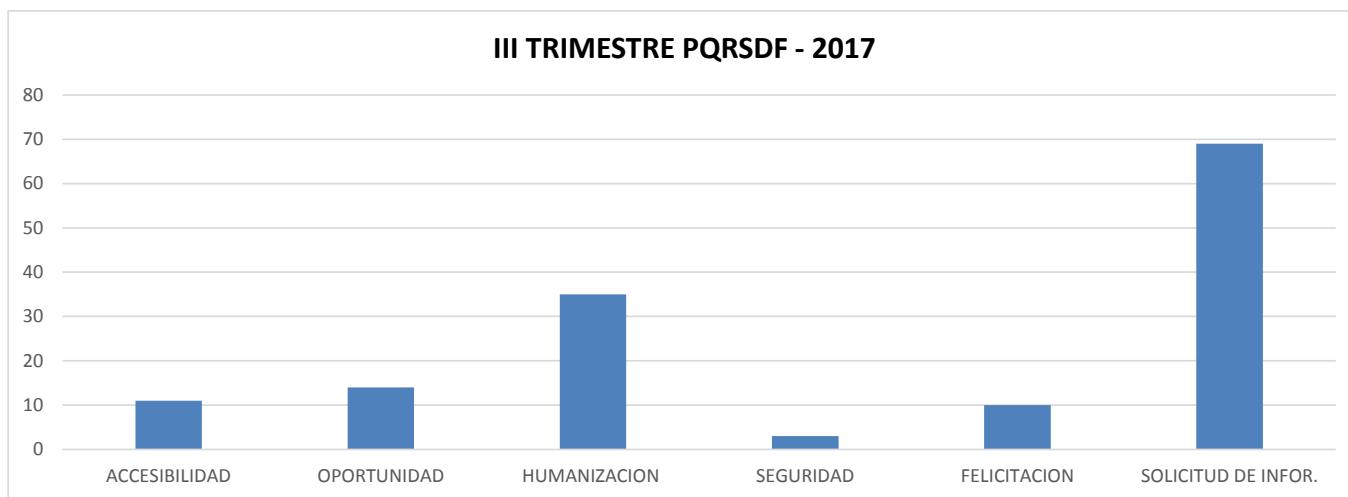
**SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA  
MATRIZ PARA CONSOLIDACIÓN DE PQRS  
DIRECCION DESARROLLO DE SERVICIOS  
INSTRUCTIVO**

<b>OBJETIVO</b>	Establecer una herramienta para mantener debidamente organizado el sistema de trámite de peticiones, quejas, reclamos y solicitudes, el cual adicionalmente, debe servir de insumo para la elaboración del plan de mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios de salud.
<b>REPORTE</b>	Cinco (5) primeros días del mes. Se reporta mes vencido
<b>RESPONSABLE</b>	Coordinador SIAU. Cabe señalar que la institución debe garantizar la oportunidad, continuidad y completitud de la información.
<b>CORREO</b>	La matriz se debe reportar al correo <b><i>participacionsocialsalud@cundinamarca.gov.co</i></b>
<b>TELÉFONO DE CONTACTO</b>	749 17 77

**VARIABLES**

<b>RESULTADO FINAL DE LA RESPUESTA</b>	CERRÓ: Se cierra cuando el caso no procede o no aplica ya sea por: Datos incompletos del peticionario, Ausencia de datos de tiempo, modo y lugar de la PQRS interpuesta o desistimiento tácito o expreso (El usuario desiste de continuar con el proceso y lo manifiesta de manera escrita o verbal) TRASLADO: Si la entidad a quien dirige la PQRS no es competente, informará al peticionario y hará la remisión a la entidad correspondiente RESUELTA: Cuando se realizó la gestión y trámite correspondiente generando una respuesta final al usuario
<b>RESARCIMIENTO AL USUARIO</b>	Rrecursos y estrategias necesarias para resarcir a los usuarios que presenten insatisfacción o inconformidad por la prestación de los servicios y a mejorar los procesos de la organización. Seleccione conforme a las opciones de la lista desplegable
<b>OBSERVACIONES</b>	Si requiere ampliar información utilice esté espacio
<b>NOTA</b>	No se deben modificar la información ni variables contenidas en la matriz

III TRIMESTRE - 2017		
MOTIVO	NUMERO DE QUEJAS	PORCENTAJE
ACCESIBILIDAD	11	7.74%
OPORTUNIDAD	14	9.85%
HUMANIZACION	35	24.64%
SEGURIDAD	3	2.11%
FELICITACION	10	7.04%
SOLICITUD DE INFOR.	69	48.05%
<b>TOTAL</b>	<b>142</b>	<b>99.43%</b>



**Accesibilidad.** Es la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**Oportunidad.** Es la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Esta característica se relaciona con la organización de la oferta de servicios en relación con la demanda, y con el nivel de coordinación institucional para gestionar el acceso a los servicios.

**Seguridad.** Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías, basadas en evidencia científicamente probada, que propenden minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.

**Pertinencia.** Es el grado en el cual los usuarios obtienen los servicios que requieren, de acuerdo con la evidencia científica, y sus efectos secundarios son menores que los beneficios potenciales.

**Continuidad.** Es el grado en el cual los usuarios reciben las intervenciones requeridas, mediante una secuencia lógica y racional de actividades, basada en el conocimiento científico.

La Sede Hospital Mario Gaitan Yanguas registra 142 manifestaciones equivalente a: 11 por Accesibilidad equivalente a 7,74%, 14 por Oportunidad equivalente a 9,85%, 35 por Humanización equivalente a 24,64% , 3 por Seguridad equivalente a 2,11%, 10 de Felicitaciones equivalentes al 7,04%, 69 de Información equivalente a 48,05% del total de las manifestaciones presentadas por los usuarios.

Nº	FECHA RECIBIDO	E-MAIL / CONTACTO	MOTIVO	FECHA DE RESPUESTA
104	2017/07/01	<a href="mailto:emilcediaz0406@gmail.com">emilcediaz0406@gmail.com</a>	Solicitud de Información para resultados de exámenes	2017/07/04
105	2017/07/01	<a href="mailto:emilcediaz0406@gmail.com">emilcediaz0406@gmail.com</a>	Solicitud de Información para resultados de exámenes	2017/07/04
106	2017/07/04	<a href="mailto:susydz84@hotmail.com">susydz84@hotmail.com</a>	Solicitud de Información sobre vacunación	2017/07/04
107	2017/07/05	<a href="mailto:jorgeluisvillar@hotmail.com">jorgeluisvillar@hotmail.com</a>	Solicitud de Información para cita de medicina laboral	2017/07/06
108	2017/07/05	<a href="mailto:dcanonq@esimed.com.co">dcanonq@esimed.com.co</a>	Solicitud de Información sobre incapacidad laboral	2017/07/06
109	2017/07/06	<a href="mailto:gipalpi@hotmail.com">gipalpi@hotmail.com</a>	Solicitud de Información para prestación del servicio	2017/07/07
110	2017/07/06	<a href="mailto:mercycaatiblanco@gmail.com">mercycaatiblanco@gmail.com</a>	Solicitud de Información para cita de medicina general	2017/07/07
111	2017/07/06	<a href="mailto:semaggrupo@gmail.com">semaggrupo@gmail.com</a>	Solicitud de Información para programación de citas	2017/07/07
112	2017/07/06	<a href="mailto:semaggrupo@gmail.com">semaggrupo@gmail.com</a>	Solicitud de Información para programación de cita de endodoncia	2017/07/07
113	2017/07/13	<a href="mailto:dmcontreasp@gmail.com">dmcontreasp@gmail.com</a>	Solicitud de Información para trabajar en la Institución	2017/07/14
114	2017/07/11	<a href="mailto:Ferneyreyes2@gmail.com">Ferneyreyes2@gmail.com</a>	Solicitud de Información para trabajar en la Institución	2017/07/14
115	2017/07/17	<a href="mailto:y1984yenny@hotmail.com">y1984yenny@hotmail.com</a>	Solicitud de Información para trabajar en la Institución	2017/07/18
116	2017/07/18	<a href="mailto:milenacascavita@gmail.com">milenacascavita@gmail.com</a>	Solicitud de Información para toma de exámenes	2017/07/19
117	2017/07/25	<a href="mailto:jusuruco@hotmail.com">jusuruco@hotmail.com</a>	Solicitud de Información sobre vacunación	2017/07/25
118	2017/07/26	<a href="mailto:dianitamelendez5@gmail.com">dianitamelendez5@gmail.com</a>	Solicitud de Información para prestación del servicio	2017/07/27
119	2017/07/25	<a href="mailto:contabilidad@coremcodc.com">contabilidad@coremcodc.com</a>	Solicitud de Información sobre atención médica	2017/07/27
120	2017/07/26	<a href="mailto:Yerli.1234ortiz@gmail.com">Yerli.1234ortiz@gmail.com</a>	Solicitud de Información para inicio de controles prenatales	2017/07/27
121	2017/07/27	<a href="mailto:andrealorenavanegas@gmail.com">andrealorenavanegas@gmail.com</a>	Solicitud de Información para entrega de resumen de Historia Clínica	2017/07/27
122	2017/08/29	<a href="mailto:aleflag.79@gmail.com">aleflag.79@gmail.com</a>	Solicitud de informacion sobre eco+E9:E26grafia.	2017/08/31
123	2017/08/30	<a href="mailto:monivaro91@gmail.com">monivaro91@gmail.com</a>	Solicitud de informacion para prestacion del servicio.	2017/08/31
124	2017/08/03	<a href="mailto:luz.munozR@icbf.gov.co">luz.munozR@icbf.gov.co</a>	Solicitud de resumen de historia clinica.	2017/08/03
125	2017/08/03	<a href="mailto:luz.munozR@icbf.gov.co">luz.munozR@icbf.gov.co</a>	Solicitud de resumen de historia clinica.	2017/08/03
126	2017/08/03	<a href="mailto:luz.munozR@icbf.gov.co">luz.munozR@icbf.gov.co</a>	Solicitud de epicrisis.	2017/08/03
127	2017/08/04	<a href="mailto:vegamayra486@gmail.com">vegamayra486@gmail.com</a>	Solicitud de informacion sobre planificacion familiar.	2017/08/04
128	2017/08/04	<a href="mailto:angelicarubiano79@hotmail.com">angelicarubiano79@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion para asignacion de citas.	2017/08/08
129	2017/08/08	<a href="mailto:claudia-zulia@hotmail.com">claudia-zulia@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion sobre procedimiento de ecografia.	2017/08/09
130	2017/08/09	<a href="mailto:erramirez31@misena.edu.co">erramirez31@misena.edu.co</a>	Solicitud de informacion sobre resumen de historia clinica.	2017/08/10
131	2017/08/09	<a href="mailto:sofia.arevalo@hotmail.com">sofia.arevalo@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion de cita odontologica	2017/08/10
132	2017/08/10	<a href="mailto:guevararruth46@hotmail.com">guevararruth46@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion de horario de atencion para exámenes.	2017/08/10
133	2017/08/14	<a href="mailto:vivianabarreto21@hotmail.com">vivianabarreto21@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion para recepcionar hojas de vida.	2017/08/14
134	2017/08/15	<a href="mailto:yerli.1234ortiz@gmail.com">yerli.1234ortiz@gmail.com</a>	Solicitud de informacion sobre metodos de planificacion.	2017/08/16
135	2017/08/22	<a href="mailto:montenegro.3-98@hotmail.com">montenegro.3-98@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion cita de ecografia	2017/08/23
136	2017/08/22	<a href="mailto:susydz84@hotmail.com">susydz84@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion de un paciente.	2017/08/23



Nº	FECHA RECIBIDO	E-MAIL / CONTACTO	MOTIVO	FECHA DE RESPUESTA
137	2017/08/22	<a href="mailto:aynlu07@hotmail.com">aynlu07@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion para asignacion de citas de oftalmologia	2017/08/23
138	2017/08/22	<a href="mailto:aynlu07@hotmail.com">aynlu07@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion para asignacion de citas de oftalmologia	2017/08/23
139	2017/08/23	<a href="mailto:adxicoga@hotmail.com">adxicoga@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion cita de ecocardiograma	2017/08/23
140	2017/08/24	<a href="mailto:epopeya95angie@hotmail.com">epopeya95angie@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion sobre metodos de planificacion.	2017/08/24
141	2017/08/24	<a href="mailto:caipac58@gmail.com">caipac58@gmail.com</a>	Solicitud de informacion cita de ortopedia	2017/08/28
142	2017/08/25	<a href="http://gromero@3netcomunicaciones.com.co">gromero@3netcomunicaciones.com.co</a>	Solicitud de informacion de incapacidad medica	2017/08/28
143	2017/08/25	<a href="mailto:sedeciudadlatina@hmgv.gov.co">sedeciudadlatina@hmgv.gov.co</a>	Solicitud de informacion de taller de inasistentes a citas programadas	2017/08/28
144	2017/08/25	<a href="mailto:paima18@outlook.com">paima18@outlook.com</a>	Solicitud de informacion para vinculacion en bases de datos	2017/08/28
145	2017/08/28	<a href="mailto:dafeliromo@gmail.com">dafeliromo@gmail.com</a>	Solicitud de informacion para asignacion de citas	2017/08/28
146	2017/08/28	<a href="mailto:trabajosocialsanpedro@hotmail.com">trabajosocialsanpedro@hotmail.com</a>	Solicitud de informacion para asignacion de citas telefonicamente	2017/08/28
147	2017/08/28	<a href="http://gromero@3netcomunicaciones.com.co">gromero@3netcomunicaciones.com.co</a>	Solicitud de informacion de incapacidad medica	2017/08/28
148	2017/08/28	<a href="mailto:caipac58@gmail.com">caipac58@gmail.com</a>	Solicitud de informacion para asignacion de citas telefonicamente	2017/08/28
149	2017/08/28	<a href="mailto:sanjos0405@gmail.com">sanjos0405@gmail.com</a>	Solicitud de informacion consulta de urologo	2017/08/28
150	2017/08/28	<a href="http://gromero@3netcomunicaciones.com.co">gromero@3netcomunicaciones.com.co</a>	Solicitud de informacion de incapacidad medica	2017/08/28
151	2017/08/31	<a href="mailto:angelica1600m@gmail.com">angelica1600m@gmail.com</a>	Solicitud de informacion servicio de urgencias	2017/08/31
152	2017/08/31	<a href="mailto:yinetita_28@hotmail.com">yinetita_28@hotmail.com</a>	Solicitud de información para solicitud de citas.	2017/09/01
153	2017/08/31	<a href="mailto:yinetita_28@hotmail.com">yinetita_28@hotmail.com</a>	Solicitud de información para solicitud de citas.	2017/09/01
154	2017/08/31	<a href="mailto:yinethbabativa@gmail.com">yinethbabativa@gmail.com</a>	Solicitud de información para cita de optometría.	2017/09/01
155	2017/09/01	<a href="mailto:vivianithha3@gmail.com">vivianithha3@gmail.com</a>	Solicitud de información para trámites ante solicitud de historia clínica.	2017/09/01
156	2017/09/01	<a href="mailto:vivianithha3@gmail.com">vivianithha3@gmail.com</a>	Solicitud de información para trámites ante solicitud de historia clínica.	2017/09/01
157	2017/09/01	<a href="mailto:epcruz.san@live.com.ar">epcruz.san@live.com.ar</a>	Solicitud de información para solicitud de citas.	2017/09/01
158	2017/09/04	<a href="mailto:cgrivastillo@gmail.com">cgrivastillo@gmail.com</a>	Solicitud de información para recepcion de hojas de vida.	2017/06/04
159	2017/09/12	<a href="mailto:orjuela.alberto@yahoo.es">orjuela.alberto@yahoo.es</a>	Solicitud de información para recepcion de hojas de vida.	2017/09/12
160	2017/09/15	<a href="mailto:hbatistab10@curvirtual.edu.co">hbatistab10@curvirtual.edu.co</a>	Solicitud de información para acceder a plazas para SSO.	2017/09/15
161	2017/09/20	<a href="mailto:enfalejandra@hotmail.com">enfalejandra@hotmail.com</a>	Solicitud de información para recepcion de hojas de vida.	2017/09/20
162	2017/09/20	<a href="mailto:namisaga2004@yahoo.com">namisaga2004@yahoo.com</a>	Solicitud de información para expedir certificado de un vehiculo para transporte de alimentos.	2017/09/20
163	2017/09/25	<a href="mailto:britnybaena@gmail.com">britnybaena@gmail.com</a>	Felicitación por la prestación del servicio en el Hospital.	2017/09/25
164	2017/09/25	<a href="mailto:pau8751@hotmail.com">pau8751@hotmail.com</a>	Solicitud de información para solicitud de citas.	2017/09/25
165	2017/09/27	<a href="mailto:susydiaz84@hotmail.com">susydiaz84@hotmail.com</a>	Solicitud de información para solicitud de cita de Ginecología.	2017/09/27
166	2017/09/27	<a href="mailto:paholitariza@gmail.com">paholitariza@gmail.com</a>	Solicitud de información para solicitud de citas para ecografía de cadera.	2017/09/27

<b>Nº</b>	<b>FECHA RECIBIDO</b>	<b>E-MAIL / CONTACTO</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>FECHA DE RESPUESTA</b>
167	2017/09/27	<a href="mailto:susydz84@hotmail.com">susydz84@hotmail.com</a>	Solicitud de información para solicitud de cita de Ginecología y ecografía.	2017/09/27
168	2017/09/27	<a href="mailto:susydz84@hotmail.com">susydz84@hotmail.com</a>	Solicitud de información para solicitud de cita de Ginecología.	2017/09/27
169	2017/09/28	<a href="mailto:jorgea89@yahoo.com">jorgea89@yahoo.com</a>	Solicitud de información para solicitud de cita de Oftalmología.	2017/09/28
170	2017/09/28	<a href="mailto:talento.humano@empacor.com">talento.humano@empacor.com</a>	Solicitud de información para validación de datos de paciente.	2017/09/28
171	2017/09/28	<a href="mailto:viviana02cubillos@hotmail.com">viviana02cubillos@hotmail.com</a>	Solicitud de información para recepción de hojas de vida.	2017/09/29
172	2017/09/28	<a href="mailto:talento.humano@empacor.com">talento.humano@empacor.com</a>	Solicitud de información para validación de datos de incapacidad.	2017/09/29