

OFICINA DE GESTIÓN EN SALUD

PALACIO DE JUSTICIA FANNY
GONZALEZ FRANCO, MANIZALES

APRECIADOS USUARIOS

Por favor enviar la siguiente información
al correo electrónico

sac@saluddecaldas.gov.co

1. INFORMACIÓN GENERAL

- Nombre completo
- identificación
- celular
- EPS
- Municipio Domiciliado
- Edad
- Radicó Tutela: si ___ no ___

2. OBJETO DE SOLICITUD

Indicar la clase de solicitud, ej:

- Consultas especializadas
- Entrega de medicamentos
- Procedimiento quirúrgico
- ayudas diagnósticas
- Procedimeinto no quirúrgico
- Medicina general
- insumos
- Viáticos
- Internación
- Laboratorios
- Afiliación
- Otros

3. DESCRIPCIÓN DEL CASO

Descripción de la situación

4. SOPORTES DOCUMENTALES

- Órdenes médicas
- Historia clínica
- Fórmula médica
- Otros

****Estas son conexas al objeto de la solicitud**