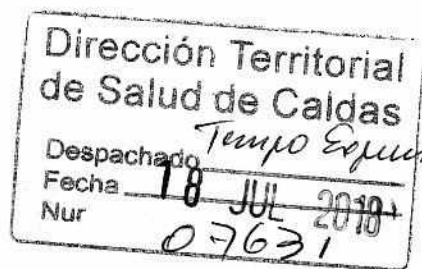


PS-110-2300

Manizales, 16 de julio de 2018

Señor  
JUAN PABLO ALVAREZ MATEUS  
Carrera 23 No. 57-114 Avenida Santander  
Manizales, Caldas



Referencia: Comunicación/ PQR 537-18 PACIENTE: JUAN PABLO ÁLVAREZ MATEUS

La Dirección Territorial de Salud de Caldas dentro de las funciones de inspección, vigilancia y control establecidas en la Ley 715 de 2001 avocó conocimiento de la queja instaurada por el señor JUAN PABLO ÁLVAREZ MATEUS en la que manifiesta presuntas irregularidades en el proceso de atención brindado en la Institución denominada SALUD TOTAL EPS S.A. Por lo anterior, se iniciaron averiguaciones preliminares y se solicitaron los siguientes documentos:

- Historia clínica completa del paciente JUAN PABLO ÁLVAREZ MATEUS que incluya la cita de control postquirúrgico.
- Informe de auditoria del caso
- Pronunciamento por parte de la IPS referente a la queja allegada al Despacho
- Equipo interdisciplinario que intervino en el proceso de atención

Lo anterior para su conocimiento.

Cordialmente,



**ADRIANA RAMÍREZ CATAÑO**

**Subdirectora de Prestación de Servicios y Aseguramiento**

Proyectó: Lina Alejandra Gómez Suárez – Abogada Externa  
Revisó: Jaime Díaz González- Abogado Externo



REMITENTE Y DIRECCIÓN:

Fecha y hora de entrega:

Dirección Territorial de Salud de Caldas  
 DESTINATARIO: Manizales  
 Manizales  
 FECHA: JUAN PABLO ALVAREZ MATEUS  
 CRA. 23 Nº 57-114 AVENIDA SANTANDER  
 VALOR

18/07/2018



REMITENTE Y DIRECCIÓN:

Dirección Territorial de Salud de Caldas  
 Manizales Calle 49 # 26  
 ? 46 B/ Versalles  
 NIT. 805.005.329-4  
 www.tempopexpress.com  
 Línea Nacional 018000183676  
 LIC. MIN. TIC. 00576

569513000025  
18/07/2018



Marque el día con

PLANILLA 115  
Manizales

1250718

- ENTREGA
- INTENTO ENTREGA
- DEV. DIR INCOMPLETA
- DEV. DESCONOCIDO
- DEV. NO EXISTE
- DEV. CAMBIO DOMIC
- DEV. OTROS
- DEV. FALLECIDO
- DEV. NO RECIBIDA

FACTURAS:

DESTINATARIO:  
**JUAN PABLO ALVAREZ MATEUS**  
 CRA. 23 Nº 57-114 AVENIDA SANTANDER  
 7631

ZONA:

INMUEBLE	<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> 1	COLOR	<input type="checkbox"/> Blanca	PUERTA	<input type="checkbox"/> Madera	Contador No.
	<input type="checkbox"/> Edificio	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> Crema		<input type="checkbox"/> Metal	
	<input type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> Ladrillo		<input type="checkbox"/> Vidrio	
	<input type="checkbox"/> Conjunto	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> Amarillo		<input type="checkbox"/> Aluminio	
	<input type="checkbox"/> +4	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Otros	Firma			

PRINCIPAL

VALOR PESO