

Dr. Esperanza Calderon P.  
 --- Casa  
 Larry Dicks Jr. ---

Diaz Velazquez Zc f53

Moacela Sienna - (Sanitas) Referência  
tel:

16+30 A1

Ubicada em la Clínica Simonof  
pendente ubiçõs familiares para Su  
traslado

Adriana Rauis

Rosaura Correa

- D. Thaispeth culbaltoris =

7/2/13 9+35 de aula adiada por la no  
Presença de familiares

- Laura da Faria 10+35 P traslado  
Verbetes do Rio -> Sanitas y Ambulancia

- 15+05 Nathalia Morfrees  
Sanitas pendente traslado

16+46

S.P: Medicul

Adriana Rauis,

18+57 Roberto Correa

Veritas



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 06/02/2017

Sin datos en el régimen Subsidiado

Cierre Mes Anterior Régimen Subsidiado Bogotá - Fuente: BDUA-FOSYGA - Fecha de corte: 31/01/2017

Consultar Histórico Afiliados BDUA Bogotá D.C.

Cierre Mes Anterior Régimen Contributivo Bogotá - Fuente: BDUA-FOSYGA - Fecha de corte: 31/01/2017

Ver	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
Datos	CC	1022962589	DIAZ	TOQUICA	LADY	ALEJANDRA	SANITAS	Activo	Sin derecho a traslado de EPS, Aplica movilidad obligatoria con la misma EPS

Registros Régimen Excepción - Fuente: FiduPrevisora - Fecha de corte: 31/01/2015

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 22/12/2016

No se encontraron registros

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 06/02/2017

Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo Población	Observación
-----	-------------	----------	--------------------	-----------------	------------------	---------------	----------------	----------------	-------------

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**79.493.209**


CAIRO BALISTA

APELLIDOS

NUMEROS  
**CAIRO ENRIQUE**

FINUDA

*Cairo Enrique Cairo B*



FECHA DE NACIMIENTO  
**25-MAY-1969**

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA  
**1.60**

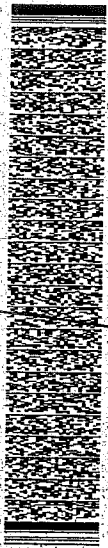

Q.S. RH

SEXO  
**M**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
**18-AGO-1987 BOGOTA D.C.**

REGISTRADOS NACIONAL  
MAY 1988

INDICE DERECHO



A-1500139-70161611-44-0079493209-20070629 0003867179H 01: 249912261

Datos	67825264	CC	1022962589	DIAZ	TOQUICA LADY	ALEJANDRA	ESPECIALES	Es responsabilidad del respectivo Ente Territorial donde se encuentre
-------	----------	----	------------	------	--------------	-----------	------------	--

Registros SidesWeb - Fuente: Sistema SidesWeb Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 02/03/2015

No se encontraron registros

Registros Identificación Provisional (PPNA) - Fuente: Hospitales Red Adscrita al SDS - Fecha de corte: 02/03/2015


Instrumento provisional

Nueva Consulta

Secretaría Distrital de Salud

Cra 32 Nro. 12-81 Teléfono: (571) 3649090  
Horario de Atención al Público:  
Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 4:30 p.m

TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

	KACROPROCESO	ESTRATEGICO	Código	88-100-000-000
	PROCESO	GESTIÓN SOCIAL	Versión	1
	SUBPROCESO	TRABAJO SOCIAL	Folios	1 de 1
	FORMATO	OBLIGATORIEDAD DE AFILIACIÓN		

Fecha de prestación del servicio: Encero 25/17 HC 79493204  
Nombre del usuario: Ciro Enrique Carrero Benavides  
Tipo de Documento: CC No. Documento: 79493204 FN 25-5-64  
Dirección: Cra 244B 25 sur B7Km Martin de la Sza  
Teléfono: 3222617242 - 3138512093

Se le informa a/la señora Mery Johanna Alvarado M. que de acuerdo a lo establecido en la Ley 1438 de 2011 en su artículo 32 y el derecho a la libre acción de EPS como lo determina el artículo 14 del Decreto 1485 de 1994 y teniendo en cuenta que cumple con las condiciones para acceder al Régimen Subsidiado al contar con Sisben con un puntaje de 54.03 por lo cual se debe elegir una de las EPS autorizadas con el Distrito Capital.

El usuario manifiesta haber comprendido la información y su corresponsabilidad.

NOMBRE USUARIO	NOMBRE FUNCIONARIO
<u>MERY AVARADO</u>	<u>Gisela Gordillo</u>
FIRMA	FIRMA
<u>Mery Alvarado</u>	<u>Tracy Lombardi</u>
C.C. <u>531531002 D19</u>	C.C. <u></u>

Nota: Si el usuario se niega a firmar, el funcionario puede solicitar la presencia de un testigo que de la fe de la situación y firmar para dejar el soporte:

NOMBRE USUARIO	
FIRMA	<u>Paciente en compensación</u>
C.C.	<u>aparece hasta Sept/16</u>
TELEFONO	<u>La oficina de autorizaciones</u>
	<u>llama a la NUEVA EPS e</u>
	<u>informan que este retiro</u>
	<u>desde Sept/16.</u>
	<u>no entregan a la plan</u>
	<u>Carta de retiro urgente.</u>
	<u>por eso se anexa la carta</u>
	<u>y tienen.</u>

Elaboró/Actualizó		Revisó		Aprobó	
Nombre:	<u>LIRIA ISABEL AGUDELO</u>	Nombre:	<u>YER ORLANDO MONSALVE</u>	Nombre:	<u>MARTHA CECILIA OSORIO</u>
Edad:	<u>Profesional del Trabajo Social</u>	Edad:	<u>Castor de Calidad</u>	Edad:	<u>Edad de Sanitizado Salud</u>
Firma:	<u>Liria</u>	Firma:	<u>Yer</u>	Firma:	<u>Martha</u>
Estado:	Vigente	Fecha de aprobación:	<u>09/03/2016</u>	Tipo de Copia:	Controlada