

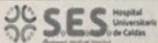
**EVIDENCIAR INSTALACIONES
INCLUSIVAS Y ABORDAJE SOCIAL
ADECUADO A LA NECESIDAD DEL
USUARIO SIN DISTINCION DE
ETNIA CREENCIAS RELIGION
DISCAPACIDAD GRUPO
POBLACIONAL E IDENTIDAD
SEXUAL (GESTION DE ALBERGUES
Y ALIMENTACIÓN-DONACION KIT
CANGURO)**



S.E.S. Hospital
Universitario
de Caldas
Queremos devolver sonrisas



1. Aseguramos el servicio de albergue para población con necesidades especiales sin ningún costo.

	SOLICITUD DE ALBERGUE F19-PRES-SC	Fecha: 23/11/2015 Versión: 01 Página: 1 de 1
Fecha: Año: 2023 Mes: 06 Día: 26		
Institución: <u>HOGAR EL BUEN SAMARITANO/DAMAS ROSADAS</u>		
CALLE 47 N° 26 - 35 TELEFONO: 885 28 95 Conociendo los servicios que usted presta me permito hacer solicitud de albergue.		
Paciente: OSCAR ANDRES JARAMILLO		
CC: 9697303		
ACUDIENTE: LEONARDO JARAMILLO		
CC: 1193047862		
SERVICIO: QUIMIOTERAPIA <i>Wendy Esteban Arango</i> Trabajadora Social		Procedencia: ANSERMA-CALDAS

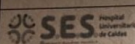


S.E.S. Hospital
Universitario
de Caldas
Queremos devolver sonrisas



2. Subsidiarnos almuerzos y refrigerios para población con necesidades especiales sin ningún costo.



	SOLICITUD DE ALBERGUE F19-PRES-SC	Fecha: 23/11/2015 Versión: 01 Página: 1 de 1
Fecha: Año: 2023 Mes: 05 Día: 2		
Institución: HOGAR EL BUEN SAMARITANO/DAMAS ROSADAS		
CALLE 47 N° 26 - 35 TELEFONO: 885 28 95 Conociendo los servicios que usted presta me permito hacer solicitud de albergue.		
Paciente: CAMILA CARDONA AGUILAR		
CC24318163		
ACUDIENTE: Gloria Ines Cardona <i>solo alimentación</i>		
-CC42100207		
SERVICIO :Cuarto Norte <i>Lorena Galvis Arroyave</i> Trabajadora Social		Procedencia: Pereira, Risaralda

3. Cubrimos necesidades de utensilios de aseo, elementos personales, ropa y demás a personas con vulneración económica

SES Sistema de Salud de Caldas		SOLICITUD DE DONACIONES F18-PRES-SC	Fecha: 23/11/2015 Versión: 01 Página: 1 de 1
FECHA:	10 de enero de 2015		
NOMBRE DEL PACIENTE:	Mara Esperanza Ramirez		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	24723908		
SERVICIO:	MARIA RAMIREZ ESPERANZA MORENO CC: 24273908 Ingresos: 1434881 MUNICIPALIDAD: NEIVA Ingresos: 15031001		
ARTICULOS:	Ropa		
FIRMA QUE UTORIZA:	Teresa Morales R		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:	Alexander Gonzalez		
FIRMA:			

SES Sistema de Salud de Caldas		SOLICITUD DE DONACIONES F18-PRES-SC	Fecha: 23/11/2015 Versión: 01 Página: 1 de 1
FECHA:	10 de enero de 2015		
NOMBRE DEL PACIENTE:	Lidia Liliana Lopez		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	10252311		
SERVICIO:	UCC Norte 6 MB		
ARTICULOS:	4 Peralto adultos		
FIRMA QUE UTORIZA:	Lorena Galin		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:			
FIRMA:			

SES Sistema de Salud de Caldas		SOLICITUD DE DONACIONES F18-PRES-SC	Fecha: 23/11/2015 Versión: 01 Página: 1 de 1
FECHA:	10 de enero 2015		
NOMBRE DEL PACIENTE:	Hector Fabio		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	150327310		
SERVICIO:	UCC 18 - UCC 2		
ARTICULOS:	1 par de adultos		
FIRMA QUE UTORIZA:	Kells Ramirez		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:			
FIRMA:			

SES Sistema de Salud de Caldas		SOLICITUD DE DONACIONES F18-PRES-SC	Fecha: 23/11/2015 Versión: 01 Página: 1 de 1
FECHA:	15 de junio de 2015		
NOMBRE DEL PACIENTE:	Jose Benito Velazquez		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	7567555		
SERVICIO:	UCC 04		
ARTICULOS:	Cinco pares de desinfectante		
FIRMA QUE UTORIZA:	Lorena Galin Arango		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:			
FIRMA:			

SES Sistema de Salud de Caldas		SOLICITUD DE DONACIONES F18-PRES-SC	Fecha: 23/11/2015 Versión: 01 Página: 1 de 1
FECHA:	15 de junio de 2015		
NOMBRE DEL PACIENTE:	Leider Augusto Aguileto		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	8010104		
SERVICIO:	UCC Norte 415		
ARTICULOS:	uno par de maquinilla de afeitar, desodorante capilla, crema dental		
FIRMA QUE UTORIZA:	Lorena Galin Arango		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:			
FIRMA:			

SES Sistema de Salud de Caldas		SOLICITUD DE DONACIONES F18-PRES-SC	Fecha: 23/11/2015 Versión: 01 Página: 1 de 1
FECHA:	15 de junio 15		
NOMBRE DEL PACIENTE:	Leider Augusto Aguileto		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	8010104		
SERVICIO:	4 Peralto Ropa 415A		
ARTICULOS:	Cuchillo de afeitar		
FIRMA QUE UTORIZA:	Lorena Galin		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE:			
FIRMA:			



ACTIVIDADES GESTION SOCIAL AÑO 2023

GESTION DE ALBERGUES	GESTION DE IMPLEMENTOS DE ASEO	DONACION KIT CANGUROS
497	300	15



S.E.S. Hospital
Universitario
de Caldas
Queremos devolver sonrisas

