



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202342401773901**

Fecha: **06-09-2023**

Bogotá D.C.,

Señor(a):
ANÓNIMO
Ciudad.

Código de verificación: 2ab67



Asunto: Notificación traslado solicitud con Radicado **MSPS 202342402144522**

Respetado(a) señor(a):

Atentamente le informamos que, de acuerdo a su solicitud, su queja puede ser puesta en la Secretaría de Salud y/o Alcaldía de la ciudad o municipio donde reside; entidades que le darán respuesta a su petición.

Así mismo a cerca de su solicitud sobre la entrega de medicamentos, debe comunicarse con su Entidad Promotora de Salud (EPS).

Finalmente, si presenta algún inconveniente con la EPS o la Secretaría de Salud; favor comunicarse con la Superintendencia Nacional de Salud al número 601 4837000 desde Bogotá, o a la línea gratuita nacional 018000 513700 desde cualquier parte del país; página web www.supersalud.gov.co.

Cordialmente,

Cecilia Gutierrez Ospitia
Coordinadora, G. Gestor de Canales de Atención y Peticiones Ciudadanas

Anexo(s): sin anexo
Copia (s): sin copia

Elaboró: **ogonzalez**
Revisó/Aprobó: **ztorres/cgutierrez**
Ruta electrónica: atencionalciudadano/respuestadirectaciudadano/2023

Para verificar la autenticidad del documento escaneé el QR o ingrese al link: <https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinSalud/> y digite el número del radicado y el Código de verificación: 2ab67.