

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE SALUD - MEDELLÍN

Compañeros reciban un cordial saludo reenvío la ruta desde nuestra organización sindical – **ADIDA** para solicitar los servicios de Red Vital tales como: Citas con especialista, fórmulas, exámenes de laboratorio, reingreso, retiro de beneficiarios, Portabilidad, cambio de sede de atención en salud.

A. RUTA DESDE VEEDURÍA DE ADIDA

1. Solicitud por escrito con los datos, adjuntando la orden al correo de la sede donde lo atienden con copia al correo: veeduriasalud@adida.org.co
gestiondesolicitudes.bolivia@sumimedical.com
gestiondesolicitudes.estadio@sumimedical.com
gestiondesolicitudes.villanueva@sumimedical.com
2. Ingresar a la página de ADIDA: www.adida.org.co en la pestaña **VER MÁS** – Veeduría salud - encontramos:
 - El Formato de Quejas de salud que va dirigido a la Fiduprevisora. Lo diligencia y envía al correo: veeduriasaludadida@gmail.com
 - Formulario de Quejas de Salud que va al correo: veeduriasaludadida@gmail.com

3. Contactos de los veedores de salud ADIDA:

Carmen David García: WhatsApp: 3225134754

Billians Asprilla: WhatsApp 3113136712

Compañeros Docentes, Directivos y afiliados al sindicato de ADIDA, les informamos que la Veeduría de Salud la podrán contactar de manera telefónica o vía Whatsapp.

CONTACTO:

Billians Asprilla
Directivo de ADIDA
Whatsapp: 311 313 6712

Carmen David García
Directiva de ADIDA
Whatsapp: 322 513 4754

Correo
veeduriasalud@adida.org.co

WWW.ADIDA.ORG.CO [ADIDA](https://www.facebook.com/ADIDA) [ADIDASINDICATO](https://twitter.com/ADIDASINDICATO) [ADIDA](https://www.youtube.com/ADIDA)

ADIDA
#YO ME QUEDO EN CASA

- 4. CITAS PRIORITARIAS:** Si presenta alguna condición de salud, que no da espera para una cita de médico general, pero que NO requiere atención por urgencias, puede ir personalmente a la Sede Villanueva Cra 49 #58-45.

Horario de atención: Lunes a Domingo: de 6:00 A.M - 10:00 P.M

Línea de asignación de citas: 0344114488 - Whatsapp: 3205178989

Página web: www.redvitalut.com

Línea de atención Covid: Recuerda que: Si presenta síntomas respiratorios, fiebre o contacto con Covid-19 debe solicitar teleconsulta a las siguientes líneas:

Teléfono: 0345201044 - Whatsapp: 3222297928

5. HORARIO DE ATENCIÓN PRESENCIAL EN LA FARMACIA:

CENTRO GIRARDOT: Lunes a viernes: 7:00 am – 6:00 pm

Sábados, Domingos y Festivos: 7:00 am – 4:00 pm

Dirección: Calle 51 N°42-33 (La playa con Girardot)

6. EXAMENES DE LABORATORIO

LABORATORIO SAN MARCOS: Lunes a viernes: 6:00 am – 10:00 am

Sábados: 6:00 am – 9:00 am

Dirección: Calle 44 N° 72-79 (Calle San Juan con la 72)

B. PÁGINA WEB RED VITAL Y CORREOS PARA TRÁMITES

- 1. Solicitud Medicamentos de control:** Solicitud por escrito, adjuntar la orden y enviar a los correos: solicitudfarmacia.centro@sumimedical.com – contingencia.municipios@sumimedical.com

<https://redvitalut.com/servicios/solicitud-de-medicamentos/>

- 2. Solicitud de medicamentos pacientes oncológicos:**

solicitudmedicamentosoncologia@sumimedical.com - solicitudesoncologiacv@gmail.com -

- 3. Afiliaciones y Retiros:** Diligenciar el formato de afiliaciones, adjuntar los documentos de identidad del cotizante y beneficiario al correo: afiliacionesredvital@sumimedical.com

4. **Cambio de Sede en atención en salud:** Enviar solicitud por escrito adjuntando documentos de identidad y diligenciar el formato de afiliación a uno de estos correos: afiliacionesredvital@sumimedical.com - afiliaciones@sumimedical.com

5. **Transcripción de Incapacidades:** incapacidadesmagisterio3@sumimedical.com

INFORMACIÓN IMPORTANTE: Se recomienda realizar los siguientes procesos en la página web de Red Vital www.redvitalut.com

1. Tramites de Solicitudes

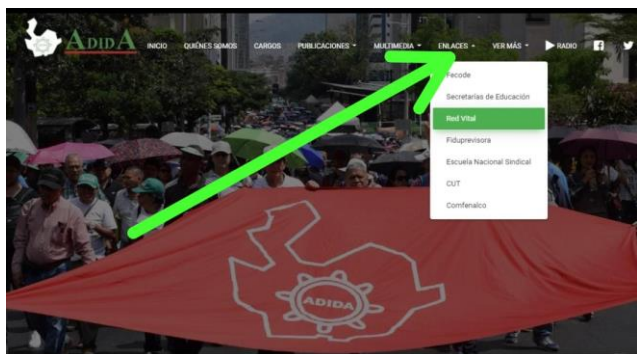
- Actualización de datos
- Certificado de afiliación
- Requisitos Afiliaciones
- Reintegros

2. **Solicitud de Citas:** Por la página de Red Vital

3. **Solicitud de Reintegros:** Enviar por escrito la solicitud de reintegro del pasaje cuando se gasta 1 día de un salario mínimo al siguiente correo adjuntando el tiquete al siguiente correo reintegros@sumimedical.com o ingresando a la página web y diligenciar el formulario: <https://redvitalut.com/reintegros/>

NOTA: La actualización de los datos se debe diligenciar uno a uno, los datos del docente como cotizante y de sus beneficiarios.

Para ingresar a la página web de Red Vital lo puede hacer desde la página web de ADIDA: www.adida.org.co - clic en la pestaña superior ENLACES y luego Clic en Red Vital – Solicitud de citas -Trámites de Solicitudes – Actualización de datos – Requisitos de Afiliaciones.



C. LO QUE DEBES CONOCER SOBRE EL PROCESO DE AFILIACIONES:

- Todos los usuarios deben mantener actualizados sus documentos con el fin de evitar la suspensión por falta de éstos.
- Todos los niños mayores de 7 años deben tener actualizado su documento de identidad (Tarjeta de Identidad).
- Todos los jóvenes mayores de 18 años deben tener actualizado su documento de identidad (Cédula de Ciudadanía).
- Los beneficiarios mayores de veinticinco (25) años pueden estar activos hasta el día antes de cumplir veintiséis (26) siempre y cuando tengan su documentación en orden y actualizada (Declaración de Dependencia Económica Anual).
- Recuerda que puedes solicitar el cambio de sede de atención a través del correo electrónico: afiliaciones@sumimedical.com

1. PARA REALIZAR EL INGRESO DE BENEFICIARIO

los cuales se envían al correo afiliacionesredvital@sumimedical.com

Copia del documento del cotizante al 150%.

Copia del documento beneficiario al 150%.

Copia certificada ADRES donde conste que no está afiliado a ninguna otra entidad de salud. Ingresa a la página: <https://www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA>

Formulario de Reingreso debidamente diligenciado y firmado por el cotizante (disponible en el sitio WEB). <https://redvitalut.com/requisitos-afiliaciones/>

o en este link también se puede descargar <https://redvitalut.com/requisitos-afiliaciones/>

2. PARA SOLICITAR TRASLADO DE COTIZANTE O BENEFICIARIO

Correo donde deben enviar la solicitud: afiliacionesredvital@sumimedical.com

Copia del documento del cotizante al 150%.

Formulario de Traslado debidamente diligenciado y firmado por el cotizante (disponible en el sitio WEB). <https://redvitalut.com/requisitos-afiliaciones/>

3. PARA REALIZAR EL RETIRO DE BENEFICIARIO

Documentos que se envían al correo: afiliacionesredvital@sumimedical.com

Copia del documento del cotizante al 150%.

Copia del documento beneficiario al 150%.

Formulario de Reingreso debidamente diligenciado y firmado por el cotizante (disponible en el sitio WEB) <https://redvitalut.com/requisitos-afiliaciones/>

4. PACIENTE INACTIVO POR MULTIAFILIACION

Debe de hacer retirar a la menor de la entidad y a su vez que ellos reporten el retiro en la página del adres para que solicite el reingreso

Para realizar el reingreso de beneficiario al correo afiliacionesredvital@sumimedical.com

Registro civil

Copia del documento de la menor

Copia del documento del cotizante al 150%.

Copia del documento beneficiario al 150%.

Copia certificada ADRES donde conste que no está afiliado a ninguna otra entidad de salud. Ingresa a la página: <https://www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA>

Formulario de Reingreso debidamente diligenciado y firmado por el cotizante (disponible en el sitio WEB). <https://redvitalut.com/requisitos-afiliaciones/>

DATOS FIDUPREVISORA

Correo electrónicos: servicioalcliente@fiduprevisora.com.co

servicioalcliente@fiduprevisora.com.co

afiliacionynovedades@fiduprevisora.com.co

Bogotá: (57+1) 5169031

Resto del país: (57) 018000919015.

5. PORTABILIDAD

Para el trámite de portabilidad se requiere de carta debidamente firmada por Cotizante, en esta se debe especificar fecha inicio, fecha final para el traslado temporal, el lugar donde está siendo atendido actualmente, el lugar para donde solicita el traslado temporal y explicando el porqué de la solicitud, además anexar copia de documento del cotizante y el beneficiario cuando sea el caso.

Si el traslado que solicita es menor a dos semanas o mayor a 6 meses por favor anexar los siguientes documentos.

Copia del documento del cotizante al 150%.

Copia del documento beneficiario al 150%.

Formulario debidamente diligenciado y firmado por el cotizante (disponible en el sitio WEB).se anexa link donde lo puede descargar <https://redvitalut.com/requisitos-afiliaciones/>

Adicionalmente se envía documentación al correo electrónico afiliacionesredvital@sumimedical.com para su gestión.

D. REQUISITOS PARA LA AFILIACIÓN DE BENEFICIARIOS

1. NIETO MENOR DE 30 DÍAS:

Copia del documento del cotizante al 150%.

Copia del documento beneficiaria madre del recién nacido al 150%.

Copia registro civil de nacimiento o Certificado de Nacido Vivo del recién nacido.

Copia certificada ADRES donde conste que no está afiliado a ninguna otra entidad de salud.

Formulario único de afiliación debidamente diligenciado y firmado por el (Se anexa documento también disponible en el sitio WEB), link <https://redvitalut.com/requisitos-afiliaciones/>

2. HIJO MENOR DE EDAD:

- Copia del documento del cotizante al 150%.
- Copia del documento beneficiario al 150%.
- Copia registro civil de nacimiento beneficiario.
- Copia certificada ADRES donde conste que no está afiliado a ninguna otra entidad de salud.
- Formulario único de afiliación ([formato disponible en el sitio WEB](#)).

Para hijos adoptivos copia certificada de adopción

3. HIJO MAYOR DE EDAD:

- Copia del documento del cotizante al 150%.
- Copia del documento beneficiario al 150%.
- Copia registro civil de nacimiento beneficiario.
- Copia certificada ADRES donde conste que no está afiliado a ninguna otra entidad de salud.
- Declaración dependencia económica ([formato disponible en el sitio WEB](#)).
- Formulario único de afiliación ([formato disponible en el sitio WEB](#)).

4. CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE:

- Copia del documento del cotizante al 150%.
- Copia del documento beneficiario al 150%.
- Copia registro civil de matrimonio o declaración de convivencia.
- Copia certificada ADRES donde conste que no está afiliado a ninguna otra entidad de salud.
- Declaración dependencia económica ([formato disponible en el sitio WEB](#)).
- Formulario único de afiliación ([formato disponible en el sitio WEB](#)).

5. MADRE O PADRE:

- Copia del documento del cotizante al 150%.
- Copia del documento beneficiario al 150%.
- Copia del registro civil de nacimiento del cotizante.
- Declaración dependencia económica ([formato disponible en el sitio WEB](#)).
- Formulario único de afiliación ([formato disponible en el sitio WEB](#)).

Para efectuar reintegros, traslados o cualquier novedad son necesarios los mismos documentos para efectuar una afiliación.

Enviar los documentos al correo afiliaciones@sumimedical.com

LO QUE DEBES CONOCER SOBRE EL PROCESO DE AFILIACIONES:

- Todos los usuarios deben mantener actualizados sus documentos con el fin de evitar la suspensión por falta de éstos.
- Todos los niños mayores de 7 años deben tener actualizado su documento de identidad (Tarjeta de Identidad).
- Todos los jóvenes mayores de 18 años deben tener actualizado su documento de identidad (Cédula de Ciudadanía).
- Los beneficiarios mayores de veinticinco (25) años pueden estar activos hasta el día antes de cumplir veintiséis (26) siempre y cuando tengan su documentación en orden y actualizada (Declaración de Dependencia Económica Anual).
- Recuerda que puedes solicitar el cambio de sede de atención a través del correo electrónico: afiliaciones@sumimedical.com

PAGINA WEB DE ADIDA: www.adida.org.co – VER MAS – Veeduría de Salud



CORREOS ELECTRÓNICOS DE LAS SEDES TIPO “A” (MEDELLIN) Y TIPO “B” PARA TRÁMITES

Correos para realizar trámites:

Sede Argentina: gestiondesolicitudes.argentina@sumimedical.com

Sede Rionegro: gestiondesolicitudes.rionegro@sumimedical.com

Sede Bello y Sede Copacabana: gestiondesolicitudes.bello@sumimedical.com

Sede Estadio: gestiondesolicitudes.estadio@sumimedical.com

Sede Envigado: gestiondesolicitudes.envigado@sumimedical.com

Sede Itagüí: gestiondesolicitudes.itagui@sumimedical.com

Sede Turbo: gestiondesolicitudes.turbo@sumimedical.com

Sede Apartadó: gestiondesolicitudes.apartado@sumimedical.com

Sede Puerto Berrío: gestiondesolicitudes.puertoberrio@sumimedical.com

Sede Villanueva: gestiondesolicitudes.villanueva@sumimedical.com

Sede Apoyo terapéutico: coordinacion.terapeutico@sumimedical.com

Sede Quibdó: gestiondesolicitudes.choco@sumimedical.com

Sede Cauca: gestiondesolicitudes.caucasia@sumimedical.com

¿Tienes una fórmula vigente?

Solicita la entrega de tus medicamentos al correo de tu Farmacia asignada:

Sede Apartadó:

solicitudfarmacia.apartado@sumimedical.com

Sede Argentina:

solicitudfarmacia.argentina@sumimedical.com

Sede Bello:

solicitudfarmacia.bello@sumimedical.com

Caucasia:

solicitudfarmacia.caucasia@sumimedical.com

Sede Centro:

solicitudfarmacia.centro@sumimedical.com

Sede Copacabana:

solicitudfarmacia.copacabana@sumimedical.com

Sede Envigado:

solicitudfarmacia.envigado@sumimedical.com

Sede Itagüí:

solicitudfarmacia.itagui@sumimedical.com

Sede Puerto Berrío:

solicitudfarmacia.puertoberrio@sumimedical.com

Sede Rionegro:

solicitudfarmacia.rionegro@sumimedical.com

Sede Turbo:

solicitudfarmacia.turbo@sumimedical.com

Municipios:

solicitudfarmacia.centro@sumimedical.com

Esta solicitud la debes **hacer 2 días antes al correspondiente a la entrega de tus medicamentos.**

REENVIAR A LOS COPAÑEROS DE LA INSTITUCIÓN Y DEMÁS CONTACTOS DOCENTES



