Outlook

## TRAMITE DE REMISION CLINICA OCCIDENTE

**Desde** Elizabeth, Pinilla Camacho <E1Pinilla@saludcapital.gov.co>
**Fecha** Vie 28/02/2025 15:14
**Para** lrubio@fomag.gov.co <lrubio@fomag.gov.co>
**CC** Maritza Johanna, Peña Novoa <MJPena@saludcapital.gov.co>; Referencia & Contrareferencia <referenciacdo@clinicadeloccidente.com>

Cordial saludo,

Por medio del presente correo, deseo poner en conocimiento la situación de un paciente en Clínica Occidente, encontrados en la visita de seguimiento del día de hoy 24 de febrero del 2025 a la IPS, en espera de remisión, bajo la responsabilidad de, FOMAG. Esta demora en la autorización de traslados o remisiones afecta la continuidad del cuidado y el bienestar de los pacientes, además de generar dificultades en la disponibilidad de camas y la gestión interna del servicio de Urgencias y Hospitalización

| FECHA DE INCIO | TIPO DE DOCUMENTO | NUMERO DE DOCUMENTO | NOMBRE DEL PACIENTE | EPS | ESPECIALIDAD DE LA SOLICITUD | ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE | MOTIVO DE REMISION | UBICACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/02/2025 | Cédula de ciudadanía | 93288021 | JAIME TORRES NIBIA | FOMAG | MEDICINA GENERAL | MEDICINA INTERNA | NO CONVENIO | URGENCIAS |
| 23/02/2025 | Cédula de ciudadanía | 19165426 | ORLANDO MANUEL MURILLO FIGUEROA | FOMAG | MEDICINA GENERAL | MEDICINA INTERNA | NO CONVENIO | URGENCIAS |

Agradezco su pronta atención a este asunto y solicita, de manera respetuosa, el apoyo y la gestión necesaria para agilizar los procesos pendientes. Por favor, háganos saber los pasos a seguir o la información adicional requerida para facilitar las remisiones correspondientes con la mayor brevedad posible.
Agradecemos que su respuesta sea enviada al siguiente correo

"Referencia & Contrareferencia" <referenciacdo@clinicadeloccidente.com>

Cordialmente;

M Johanna Peña Novoa
Elizabeth Pinilla
Grupo GAMA