Outlook

TRAMITES DE REMISION CLINIICA OCCIDENTE

Desde Elizabeth, Pinilla Camacho <E1Pinilla@saludcapital.gov.co>
Fecha Vie 07/02/2025 11:19
Para msuarezo@sura.com.co <msuarezo@sura.com.co>; Licette Yesenia Agudelo Gomez <leagudelo@sura.com.co>; Laura Shirley Arciniegas Toloza <larciniegas@sura.com.co>
CC Referencia & Contrareferencia <referenciacdo@clinicadeloccidente.com>; Maritza Johanna, Peña Novoa <MJPena@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo,

Por medio del presente correo, deseo poner en conocimiento la situación de varios pacientes en Clínica Occidente, encontrados en la visita de seguimiento del día de hoy 7 de febrero del 2025 a la IPS, en espera de remisión, bajo la responsabilidad de SURA. 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

FECHA DE INCIO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE DE PACIENTE	EPS	ESPECIALIDAD DE LA SOLICITUD	ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE	MOTIVO DE REMISION
7/02/2025	Cédula de ciudadanía	1026292697	OSCAR ANDRES DELGADO VALENCIA	SURA	MEDICINA GENERAL	UROLOGIA	NO CONVENIO

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

Equipo GAMA - SDS