Outlook

TRAMITES DE REMISION CLINICA OCCIDENTE

Desde Elizabeth, Pinilla Camacho <E1Pinilla@saludcapital.gov.co>
Fecha Mié 19/02/2025 20:23
Para Licette Yesenia Agudelo Gomez <leagudelo@sura.com.co>; msuarezo@sura.com.co <msuarezo@sura.com.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 19 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 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	ESTADO	UBICACION
18/02/2025	Cédula de ciudadanía	1018479368	DANIELA ZAPATA NEIRA	SURA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA INTERNA	NO CONVENIO	EN TRAMITE	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

Equipo GAMA - SDS