



TRAMITES DE REMISION SAN RAFAEL

Desde Elizabeth, Pinilla Camacho <E1Pinilla@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 10/03/2025 14:01
Para referencia.bogota@coosalud.com <referencia.bogota@coosalud.com>
CC Maritza Johanna, Peña Novoa <MPena@saludcapital.gov.co>; Claudia Rocio Mendivelso Puentes <rocio.mendivelso@stewardcolombia.org>

Cordial saludo,

Por medio del presente correo, deseamos poner en conocimiento la situación de un paciente en HOSPITAL SAN RAFAEL a la espera de remisión, bajo la responsabilidad de COOSALUD. 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 de los servicios

EAPB	Fec. Solicitud	Identificación	Paciente	Edad	TRAMITE	TIPO DE REMISION
Coosalud	07/03/2025 6:17	CC: 72249951	WILSON SOSA LEON	50 Años 8 Meses 16 Dias	PSIQUIATRIA. UNIDAD DE SALUD MENTAL	INTEGRAL

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

"Claudia Rocio Mendivelso Puentes" <rocio.mendivelso@stewardcolombia.org>

Cordialmente;

Elizabeth Pinilla
M Johanna Peña Novoa
Equipo GAMA - SDS