



TRAMITE REMISION CLINICA OCCIDENTE

Desde Elizabeth, Pinilla Camacho <E1Pinilla@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 14/04/2025 21:40
Para lrubio@fomag.gov.co <lrubio@fomag.gov.co>
CC Maritza Johanna, Peña Novoa <MPena@saludcapital.gov.co>

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 14 de abril 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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO	NOMBRE DEL PACIENTE	EPS	ESPECIALIDAD DE LA SOLICITUD	ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE
Tarjeta de identidad	1146142353	ALAN SANTIAGO BERMUDEZ BARRERA	FOMAG	MEDICINA GENERAL	PEDIATRIA

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" <referenciado@clinicadeloccidente.com>

Cordialmente;

M Johanna Peña Novoa
Elizabeth Pinilla
Grupo GAMA