



TRAMITES DE REMISION CLINICA OCCIDENTE

Desde Elizabeth, Pinilla Camacho <E1Pinilla@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 14/04/2025 21:31
Para Pío Quinto Aleman Saldaña <paleman@famisanar.com.co>; Julio Andres Quinche Mesa <jquinche@famisanar.com.co>; Oxigeno Terapia <oxigenoterapia@famisanar.com.co>
CC 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 14 de abril del 2025 a la IPS, en espera de remisión, bajo la responsabilidad de, Famisanar 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	MOTIVO
Certificado nacido vivo	25036710075660	HIJA DE JESSICA MAGOLA ROSERO BAGUI	FAMISANAR	NEONATOLOGIA	OXIGENO	CONDICIONANTE DE EGRESO
Tarjeta de identidad	1028884427	JUANITA CASTRO HERRERA	FAMISANAR	MEDICINA GENERAL	PSIQUIATRIA PEDIATRICA	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" <referenciado@clinicadeloccidente.com>

Cordialmente;

M Johanna Peña Novoa
Elizabeth Pinilla
Grupo GAMA

