



TRAMITES DE REMISION CLINICA OCCIDENTE

Desde Elizabeth, Pinilla Camacho <E1Pinilla@saludcapital.gov.co>
Fecha Mié 05/03/2025 13:29
Para Irubio@fomag.gov.co <Irubio@fomag.gov.co>
CC Maritza Johanna, Peña Novoa <MJPena@saludcapital.gov.co>; Referencia & Contrareferencia <referenciado@clinicadeloccidente.com>

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 5 de marzo 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

FECHA DE INICIO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL PACIENTE	EPS	ESPECIALIDAD DE LA SOLICITUD	ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE	MOTIVO DE REMISION	ESTADO
23/02/2025	Cédula de ciudadanía	19165426	ORLANDO MANUEL MURILLO FIGUEROA	FOMAG	MEDICINA GENERAL	MEDICINA INTERNA	NO CONVENIO	EN TRAMITE

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
Equipo GAMA - SDS