



TRAMITE DE REMISION CLINICA OCCIDENTE

Desde Elizabeth, Pinilla Camacho <E1Pinilla@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 07/04/2025 9:38
Para Pio Quinto Aleman Saldaña <paleman@famisanar.com.co>; Julio Andres Quinche Mesa <jquinche@famisanar.com.co>
CC Maritza Johanna, Peña Novoa <MJPena@saludcapital.gov.co>; Referencia & Contrareferencia <referenciado@clinicadeloccidente.com>

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 7 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

FECHA DE INCIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO	NOMBRE DEL PACIENTE	EPS	ESPECIALIDAD DE LA SOLICITUD	ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE
06/04/2025	Tarjeta de identidad	1074344691	JUAN SEBASTIAN MORA HERRERA	FAMISANAR	URGENCIOLOGIA	UCI PEDIATRICA

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