



TRAMITE DE REMISION CLINICA OCCIDENTE

Desde Elizabeth, Pinilla Camacho <E1Pinilla@saludcapital.gov.co>
Fecha Mié 14/05/2025 12:55
Para Referencia Bogota <referencia.bogota@coosalud.com>
CC Referencia & Contrareferencia <referenciado@clinicadeloccidente.com>

Cordial saludo,

Por medio del presente correo, deseo poner en conocimiento la situación de unos pacientes en Clínica Occidente, encontrados en la visita de seguimiento del día de hoy 14 de mayo del 2025 a la IPS, por parte del grupo GAMA de Secretaria de Salud, en 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 del servicio de Urgencias y Hospitalización

FECHA DE INICIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO	NOMBRE DE PACIENTE	EPS	ESPECIALIDAD
13/05/2025	Cédula de ciudadanía	1002187812	SAMIR EDUARDO MORALES ZUÑIGA	COOSALUD	UCI
6/05/2025	Cédula de ciudadanía	4310429	LUIS ENRIQUE ALVAREZ GIRALDO	COOSALUD	PHD

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;

Elizabeth Pinilla Camacho
Profesional Especializado
Dirección de Urgencias y Emergencias



**SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD**