**Autorización de Servicios (CRUED) <autorizacion.servicios@risaralda.gov.co>**

## REPORTE UCIMED S.A NOV 22

2 mensajes

**Lider Calidad** <lidercalidad@ucimedsa.com> 22 de noviembre de 2025, 9:02 a.m.
Para: "Autorización de Servicios (CRUED)" <autorizacion.servicios@risaralda.gov.co>

Cordial saludo

Por medio de la presente, me permito notificar la ocupación de camas y camas disponibles:

**EL CORREO PARA REFERENCIA DE PACIENTES ES: ucimedsa@gmail.com**

El teléfono disponible las 24 horas para información es: 3332099 ext. 402 o 405 Celular: 3146847267 con la enfermera jefe de turno.

| **FECHA** | NOVIEMBRE 22 DE 2025 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | UCIMED S.A | | | | |
| | **CAPACIDAD INSTALADA** | | **CAMA - VENTILADOR** | | |
| **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO** | **REPS** | **TRANSITORIA** | Camas con ventilador ocupadas | Camas con ventilador disponibles | Ventiladores de la unidad en mantenimiento |
| **Cuidado intensivo adulto** | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| | **CAPACIDAD INSTALADA** | | **CAMA - VENTILADOR** | | |
| **UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO** | **REPS** | **TRANSITORIA** | Camas ocupadas | Camas disponibles | Camas en mantenimiento |
| **Cuidado intermedio adulto** | 6 | 0 | 5 | 1 | 0 |

| **DESCRIPCIÓN CAPACIDAD INSTALADA** | OCUPACIÓN CONFIRMADA COVID | OCUPACIÓN SOSPECHOSO COVID | OCUPACIÓN NO COVID |
|---|---|---|---|
| **Cuidado intensivo adulto** | 0 | 0 | 4 |
| **Cuidado intermedio adulto** | 0 | 0 | 5 |

Maria Fernanda Ramirez G.
*Líder de Calidad*
Administrativo
**UCIMED S.A**
(6) 3332099 ext: 106
Cll. 3 bis #15-34 Circunvalar, Pereira, Risaralda
www.ucimedsa.com lidercalidad@ucimedsa.com

**Autorización de Servicios (CRUED)** <autorizacion.servicios@risaralda.gov.co> 22 de noviembre de 2025, 9:05 a.m.
Para: Lider Calidad <lidercalidad@ucimedsa.com>

Buenos días.
Recibido, gracias.

Orika Mosquera Lopez
Md Regulador
[Texto citado oculto]
--
**C.R.U.E.D RISARALDA**
Secretaría de Salud Departamental Risaralda,
Risaralda sentimiento de todos
Teléfono 3163609097

