Alcaldía de PEREIRA

Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

solicitud reiterativa

Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co> 3 de octubre de 2025, 4:15 p.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Buenas tardes
Paciente sin derechos

INFORMACIÓN DE CONTACTO			
Email:	MIRANDAHASAELDAVID@GMAIL.COM		
Telefono:	6063211690		
Celular:	3206819258		
Actualizar Datos de Contacto			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE			
Identificación:	PT 6735921	**Nombre Completo:**	HASAEL DAVID MIRANDA
Estado:	NO TIENE DERECHO, INCONSISTENCIAS EN PAGO	**Numero Semanas Cotizadas:**	133
Tipo de Afiliación:	COTIZANTE	**Tipo de Usuario:**	CONTRIBUTIVO
Grupo:	A	**Cliente Convenio:**	EPS SURAMERICANA S.A.

Quedo atenta

Muchas gracias

Mabel Yolanda Restrepo Duque
Coordinadora de Atención en Salud Enfermera
EPS SURA
Calle 15 #13-110 Local 201 CC. Pereira Plaza
Pereira , Colombia
Teléfono: 3167499676
mrestrepod@sura.com.co

De: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
Enviado: martes, 30 de septiembre de 2025 19:56
Para: Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co>
Asunto: solicitud reiterativa

No suele recibir correo electrónico de remisionesmentalsem@pereira.gov.co. Por qué es esto importante

ADVERTENCIA: Has recibido un correo externo. Verifica el remitente, no descargues archivos adjuntos desde remitentes desconocidos, no hagas clic en enlaces sospechosos y no entregues tus usuarios ni contraseñas. Si tienes dudas o sospechas del correo recibido **adjunta el correo original** y envíalo a correond@suramericana.com.co

[Texto citado oculto]

Alcaldía de Pereira
Nit 891.480.030

Cra 7 18-55
https://www.pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA

Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

RV: solicitud reiterativa

Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co> 3 de octubre de 2025, 12:44 p.m.
Para: "remisionesmentalsem@pereira.gov.co" <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Buenas tardes comento gestión realizada con la paciente para ingreso a Ruta

Quedo atenta

Muchas gracias

EPS | sura

Mabel Yolanda Restrepo Duque
Coordinadora de Atención en Salud Enfermera
EPS SURA
Calle 15 #13-110 Local 201 CC. Pereira Plaza
Pereira , Colombia
Teléfono: 3167499676
mrestrepod@sura.com.co

De: NATALIA HERNANDEZ ALDANA <natalia.hernandezal@colsubsidio.com>
Enviado: Viernes, 03 de Octubre de 2025 12:22
Para: Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co>
Asunto: RE: solicitud reiterativa

ADVERTENCIA: Has recibido un correo externo. Verifica el remitente, no descargues archivos adjuntos desde remitentes desconocidos, no hagas clic en enlaces sospechosos y no entregues tus usuarios ni contraseñas. Si tienes dudas o sospechas del correo recibido **adjunta el correo original** y envíalo a correond@suramericana.com.co

Buen día

Se realiza seguimiento a usuario para asignar cita de psicología, me comunico al numero de teléfono 3173956208 contesta familiar a quien s ele informa motivo de la llamada refiere "de la EPS o IPS" se informa que de la IPS Colsubsidio refiere "en que sede", se informa en la sede Colsubsidio Pinares", pregunta que dependencia, se informa en la sede que lo ha atendido el medico general de Colsubsidio pinares y se le va asignar cita de psicología, pregunta "con que medico dígame el nombre porque si no es graduada de a tecnológica no aceptamos", se informa que no se tiene el conocimiento de donde es egresada solo tenemos el dato para asignar cita pendiente refiere "mándeme el certificado y el resolución para verificar con la panamericana de los estados unidos que si este certificada" se le informa que no se tiene esos datos ya que solo se esta haciendo el seguimiento para asignar cita refiere "entonces no la aceptamos", se termina gestión se desea un buen día.

Quedo atenta

Natalia Hernandez Aldana
Jefe Centro Medico Pereira
Pinares
3117029108

Colsubsidio
con todo lo que te mereces

De: Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co>
Enviado: martes, 30 de septiembre de 2025 23:11
Para: NATALIA HERNANDEZ ALDANA <natalia.hernandezal@colsubsidio.com>
Asunto: RV: solicitud reiterativa

Buenas noches
Solcito su colaboración con la asignación de las citas a los pacientes mencionados

Quedo atenta

Muchas gracias

Mabel Yolanda Restrepo Duque
Coordinadora de Atención en Salud Enfermera
EPS SURA
Calle 15 #13-110 Local 201 CC. Pereira Plaza
Pereira , Colombia
Teléfono: 3167499676
mrestrepod@sura.com.co

De: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
Enviado: martes, 30 de septiembre de 2025 19:57
Para: Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co>
Asunto: solicitud reiterativa

No suele recibir correo electrónico de remisionesmentalsem@pereira.gov.co. Por qué es esto importante

ADVERTENCIA: Has recibido un correo externo. Verifica el remitente, no descargues archivos adjuntos desde remitentes desconocidos, no hagas clic en enlaces sospechosos y no entregues tus usuarios ni contraseñas. Si tienes dudas o sospechas del correo recibido **adjunta el correo original** y envíalo a correond@suramericana.com.co

Cordial saludo,

Deseando éxitos en sus labores,
Solicitus Reiterativa

se solicita 2 asignaciones de citas para pareja de esposos:

1. Se solicita asignación de cita **PRIORITARIA** por **PSICOLOGÍA** para **usuario/a** Alfredo López Varona, **identificado con CC. N°** 10084585**, teléfono** 3024675346, presenta crisis emocional, es cuidador de una paciente psiquiátrica (esposa).....**Se agradece el envío de fecha de asignación de cita, y aceptación de usuario(a)...**

2. Se solicita asignación de cita **PRIORITARIA** por **PSIQUIATRÍA** para **usuario/a** Marisol Hernández Quiroz, **identificado con CC. N°** 42084296**, teléfono** 3024675346, presenta descompensación por enfermedad mental (esquizofrenia).....**Se agradece el envío de fecha de asignación de cita, y aceptación de usuario(a)...**

--
María Jirleza Montoya A.
Psicóloga Esp. en SST,
Gerencia y Control de Riesgos
Coordinadora SEM Salud Mental
Pereira
Celular: 3148960541

Alcaldía de Pereira
Nit 891.480.030
Cra 7 18-55
https://www.pereira.gov.co

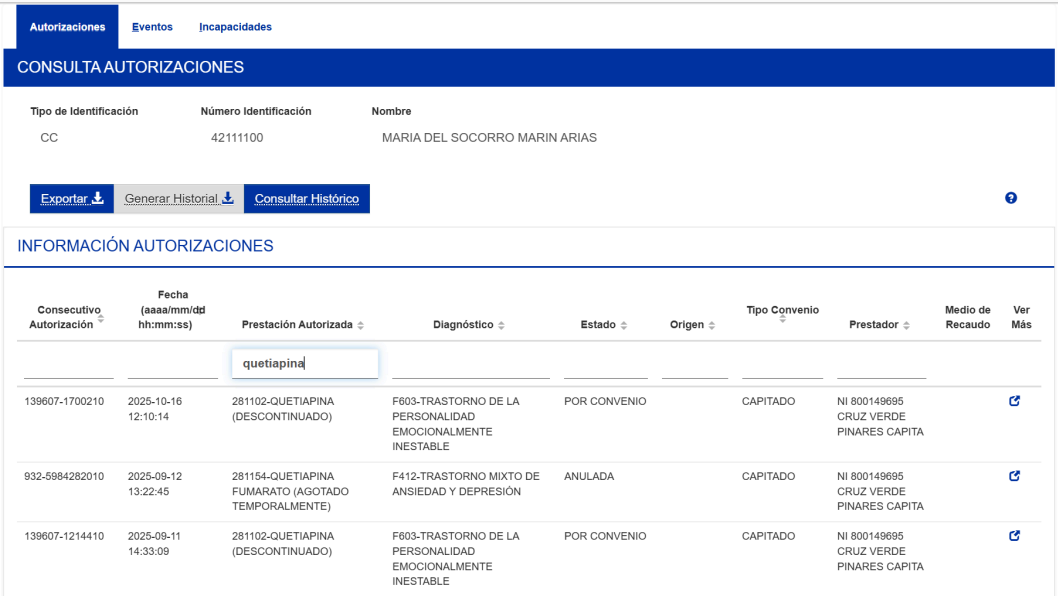
Alcaldía de PEREIRA

Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

solicitudreiterativa

Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co> 31 de octubre de 2025, 7:56 p.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Buenas noches la quetiapina aparece como descontinuada, se solicta cita con psiquiatrita



Autorizaciones | Eventos | Incapacidades

CONSULTA AUTORIZACIONES

Tipo de Identificación	Número Identificación	Nombre
CC	42111100	MARIA DEL SOCORRO MARIN ARIAS

Exportar | Generar Historial | Consultar Histórico

INFORMACIÓN AUTORIZACIONES

Consecutivo Autorización	Fecha (aaaa/mm/dd hh:mm:ss)	Prestación Autorizada	Diagnóstico	Estado	Origen	Tipo Convenio	Prestador	Medio de Recaudo	Ver Más
		quetiapina							
139607-1700210	2025-10-16 12:10:14	281102-QUETIAPINA (DESCONTINUADO)	F603-TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	POR CONVENIO		CAPITADO	NI 800149695 CRUZ VERDE PINARES CAPITA		
932-5984282010	2025-09-12 13:22:45	281154-QUETIAPINA FUMARATO (AGOTADO TEMPORALMENTE)	F412-TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	ANULADA		CAPITADO	NI 800149695 CRUZ VERDE PINARES CAPITA		
139607-1214410	2025-09-11 14:33:09	281102-QUETIAPINA (DESCONTINUADO)	F603-TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	POR CONVENIO		CAPITADO	NI 800149695 CRUZ VERDE PINARES CAPITA		

Quedo atenta

Muchas gracias

Mabel Yolanda Restrepo Duque
Coordinadora de Atención en Salud Enfermera
EPS SURA
Calle 15 #13-110 Local 201 CC. Pereira Plaza
Pereira , Colombia
Teléfono: 3167499676
mrestrepod@sura.com.co

De: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
Enviado: viernes, 31 de octubre de 2025 18:14
Para: Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co>
Asunto: solicitudreiterativa

ADVERTENCIA: Has recibido un correo externo. Verifica el remitente, no descargues archivos adjuntos desde remitentes desconocidos, no hagas clic en enlaces sospechosos y no entregues tus usuarios ni contraseñas. Si tienes dudas o sospechas del

correo recibido **adjunta el correo original** y envíalo a correond@suramericana.com.co

[Texto citado oculto]

Alcaldía de Pereira
Nit 891.480.030
Cra 7 18-55
https://www.pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA

Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

solicitud reiterativa

Eliana Garcia Betancurt <eliana.garcia@asmetsalud.com> 1 de octubre de 2025, 5:00 p.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Buenas tardes

Cordial saludo

De acuerdo al requerimiento realizado para la usuaria Yuliana Paola Taborda Banquet **CC.**1088018819 se puede informar que :

Cuenta con valoración por psiquiatría para el día 17-09-2025 - se ordena control en dos meses.

EXÁMEN FÍSICO Y MENTAL

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA. BIEN PRESENTADA, SE MUESTRA DISPUESTA A LA ENTREVISTA, AFECTO, ES MODULADO, EUTIMICO, PENSAMIENTO: COHERENTE, NO HAY ALTERACIONES FORMALES DEL PENSAMIENTO, AUNQUE ES MUY BASICO, NO HAY TRASTORNOS SENSOPERCEPTIVOS, NO HAY ALTERACIONES EN LA CONDUCTA MOTRIZ. EL JUICIO ESTA FRAGIL, INTROSPECCIÓN PRESENTE, PROSPECCIÓN INCIERTA.

ANÁLISIS

PTE FEMENINA DE 30 AÑOS CON TRASTORNO DUAL (TRASTORNO BIPOLAR, EN REMISIÓN), TRASTORNO POR USO DE MÚLTIPLES SPA, LAS DE MAYOR IMPACTO DERIVADOS DE COCAÍNA Y CANNABIS, RECIENTE EGRESO DE MEDIO PROTEGIDO. ESTABLE EN SU CONDICIÓN CLÍNICA, SIN EMBARGO, HA CONTINUADO CON CONSUMO DE THC LO QUE EMPOBRECE SU PRONOSTICO.
SE BRINDA CONTENCIÓN DESDE EL AREA.

PLAN:
OLANZAPINA TB 10MG 0-0-2 V.O
AC VALPROICO CAP 250MG 1-1-1 V.O
LEVOMEPROMAZINA TAB X 25 MG TOMAR MEDIA TAB EN LAS NOCHES EN CASO DE INSOMNIO
CONTROL POR PSIQUIATRÍA CADRI EN 2 MESES
SEGUIMIENTO PSICOLOGÍA CADRI
TERAPIA OCUPACIONAL CADRI

IMPRESION DIAGNOSTICA

CODIGO	NOMBRE	DESCRIPCION DX	PRINCIPAL	TIPO
F122	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES, SINDROME DE DEPENDENCIA			Presuntivo

LICENCIADO A: [HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA] NIT [891412134-1]

HOMERIS E.S.E. Hospital Mental Universitario de Risaralda

Fecha Actual : miércoles, 01 octubre 2025
Página 2/2

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
HISTORIA CLÍNICA
PSIQUIATRÍA AMBULATORIA

Nombre Paciente YULIANA PAOLA TABORDA BANQUET **Documento / Historia** 1088018819
Procedencia PEREIRA **Ingreso** 253182 **Fecha Ingreso** 17/09/2025 1:13:17 p. m.

F317	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION	Definitivo
F142	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA, SINDROME DE DEPENDENCIA	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO EXTERNO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
180	OLANZAPINA 10 MG TAB	0-0-2
270	ACIDO VALPROICO 250MG CAP	Tomar una cap cada 8 horas
90	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TAB	Tomar media tab en caso de insomnio
90	ESOMEPRAZOL 40 MG CAP	TOMAR 1 EN AYUNAS
40	ACETAMINOFEN 500 MG TAB	1 CADA 6 HRS X 10 DIAS

INDICACIONES MEDICAS

NOMBRE	OBSERVACIONES
Salida_Consulta_Externa	CONTROL POR PSIQUIATRÍA CADRI EN 2 MESES

JUAN DAVID MORALES RUDAS
R.M.1123627469

Muchas gracias , quedo atenta a cualquier requerimiento.

Cordialmente.



ELIANA GARCIA BETANCURT
PROFESIONAL DE RIESGOS EN SALUD DEPARTAMENTAL

eliana.garcia@asmetsalud.com
606 3290387 www.asmetsalud.com
AV 30 agosto N 32b-59, Pereira-Risaralda

[Texto citado oculto]

> [Texto citado oculto]

Alcaldía de Pereira
Nit 891.480.030
Cra 7 18-55
https://www.pereira.gov.co

AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje electrónico, tiene carácter privado y confidencial. Solo puede ser utilizado por el destinatario. Cualquier copia o distribución, su reenvío total, parcial o su uso sin contar con expresa autorización de su autor, está totalmente prohibida y sancionada por la ley. Si por algún motivo usted ha recibido el presente mensaje electrónico por error a su correo electrónico, por favor elimínelo y comuníquelo al remitente. El que ilícitamente sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes, al igual que el que en provecho propio o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida en la misma. En apoyo a la iniciativa de Cero Papel, evite imprimir este correo electrónico a menos que sea estrictamente necesario. Todas las ideas y reflexiones expresadas en el presente mensaje electrónico corresponden al remitente del mismo y NO representa la posición oficial de Asmet Salud EPS

Alcaldía de PEREIRA

Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

RV: solicitud reiterativa

Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co> 1 de octubre de 2025, 8:20 a.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Cordial saludo.

Atendiendo a su solicitud, se estableció comunicación al número 3150630920 preguntando por Carlos Mario González Sosa, identificado con C.C. 1088352376, de 25 años de edad. Sin embargo, quienes contestaron afirmaron no conocerlo y mencionaron que el número pertenece a un lavadero express.

Por lo tanto, no fue posible agendar ni gestionar la solicitud. La llamada se realizó el día 1 de septiembre a las 11:00 a.m.

Quedo atenta

Yeison Esteban Ospina

AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO – ZONAL RISARALDA
REGIONAL EJE CAFETERO
Avda. 30 de Agosto # 35-08
Piso 2
Pereira - Colombia

cid:5107f0bb-3ed7-42c3-a4d1-d03a34022f72 cid:e8aefa4d-d49a-4926-a1b5-53b8a263e9aa

---

De: auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
Enviado: miércoles, 1 de octubre de 2025 8:19 a. m.
Para: Yeimy Viviana Gomez Reyes <yeimy.gomez@nuevaeps.com.co>; Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co>
Asunto: RV: solicitud reiterativa

PSG

Claudia Marcela Uribe Zapata

Profesional Organismos de Control - GERENCIA REGIONAL CENTRO OCCIDENTE.

Av. 30 de agosto #35-08
Piso 2

Pereira Risaralda

De: Remisiones Mental SEM

<remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
Enviado el: martes, 30 de septiembre de 2025 8:07 p. m.
Para: auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
Asunto: solicitud reiterativa

Cordial saludo,

solicitud reiterativa

Deseando éxitos en sus labores,

Se solicita asignación de cita **URGENTE** por **PSIQUIATRÍA** para **usuario/a** Carlos Mario Gonzalez Sosa, **identificado/a con CC.** 1088352376**, 25** años de edad**, Teléfono** 3150630920 presenta crisis emocional constante, dificultad para el control de impulsos, agresión a miembros de su familia. .....**Se agradece el envío de fecha de asignación de cita, y aceptación de usuario(a)...**

--

María Jirleza Montoya A.

Psicóloga Esp. en SST,

Gerencia y Control de Riesgos

Coordinadora SEM Salud Mental

Pereira

Celular: 3148960541

Alcaldía de Pereira

Nit 891.480.030

Cra 7 18-55

https://www.pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA

Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Solicitud gestión del riesgo en salud mental

Paula andrea Huertas Soto <phuertas@sos.com.co> 3 de octubre de 2025, 3:53 p.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
CC: Carlos Andres Pupiales <cpupiales@sos.com.co>

Buen día.

De acuerdo a su solicitud, se informa que se realizó gestión con la ESE Pereira, quienes reportaron lo siguiente:

"Se le ha asignado cita a la paciente SANDRA MILENA TELLEZ AREIZA con la psicóloga Julissa Betancur, en la unidad de san joaquín – Consultorio 22, para el día 03 de octubre a la 1:00 pm. Se solicita la presentación con una antelación de 40 minutos para realizar el proceso de facturación.

El paciente acepta la programación y refiere comprender la información suministrada. La cita queda agendada conforme a la disponibilidad manifestada por la paciente".

Quedo atenta.
Muchas gracias.

[Texto citado oculto]

> [Texto citado oculto]
>
> Alcaldía de Pereira
> Nit 891.480.030
> Cra 7 18-55
> https://www.pereira.gov.co

--

Paula Andrea Huertas Soto

Psicóloga Programa Salud Mental
Gerencia de Riesgos en Salud
Nacional
Cra 56 #11a-88 Santa Anita
Tel: (2) 489 8686
Jornada flexible: 07:30 AM a 05:00 PM
phuertas@sos.com.co
www.sos.com.co

AVISO LEGAL: Este mensaje y sus anexos son confidenciales e interesan solamente a su destinatario. No hay renuncia a la confidencialidad o privilegio por cualquier transmisión equivocada o errónea. Si usted ha recibido este mensaje por error, debe borrarlo en su totalidad de su sistema y notificar de tal hecho al remitente. Cualquier divulgación, copia, distribución o acción tomada por acción o por omisión en relación a ello está prohibida y constituye un delito hacerlo. Cualquier opinión o consejo contenidos en este mensaje dirigido a nuestros usuarios, está sujeto a los términos y condiciones de los contratos vigentes con la EPS S.O.S y solo interesan a las partes contractuales.

Los datos personales que se puedan llegar a conocer a través de este medio deberán ser tratados de conformidad con la Ley 1581 del 2012 y la Política de Protección de Datos Personales de la EPS S.O.S. Cualquier vulneración a la confidencialidad o uso no autorizado de los mismos podrá ocasionar sanciones legales de conformidad a la ley y/o de acuerdo al esquema sancionatorio interno de la organización.

Alcaldía de PEREIRA

Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

RESPUESTA : Solicitud gestión del riesgo en salud mental

Demanda Inducida Pereira <Demindpereira@saludtotal.com.co> 22 de octubre de 2025, 7:50 a.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
CC: Maria Victoria Echeverri Mina <MariaEM@saludtotal.com.co>, Luisa Catalina Lopez Cardenas <LuisaLC@saludtotal.com.co>, Maryory Andrea Restrepo Estrada <MaryoryRE@saludtotal.com.co>, Bibiana Marulanda Gallego <BibianaMG@saludtotal.com.co>

Cordial Saludo

Buen día, dando respuesta a la solicitud realizada me permito informar las programaciones para el usuario-
PSICOLOGIA: JUEVES 23/10/2025 HORA 07:40 AM VS EL LAGO
MEDICINA GENERAL: LUNES 27/10/2025 HORA 11:20 AM VS PINARES.

Muchas gracias, quedo atenta

Cordialmente,

Erika Yuliana Molina Duran
DEMANDA INDUCIDA II PYP| Sucursal Risaralda | Sede Administrativa Pereira
AV. 30 agosto 30-07 | Pereira, Colombia

Salud Total EPS S | PAC Planes Complementarios

La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y sólo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de Salud Total EPS S

Cordial saludo,

Deseando éxitos en sus labores,

Se solicita asignación de cita **PRIORITARIA** por **PSICOLOGÍA**, para **usuario/a** Jhorman Mateo Moreno Machado, **identificado con CC. N°**1120583585**, 26** años de edad**, Teléfono** 3017960814 , presenta sentimientos de inferioridad., crisis emocional, ausencia de herramientas para afrontar situaciones adversas .....**se agradece el envío de fecha de asignación de cita y aceptación de usuario(a)...**

--
María Jirleza Montoya A.
Psicóloga Esp. en SST,

Gerencia y Control de Riesgos
Coordinadora SEM Salud Mental
Pereira
Celular: 3148960541

Alcaldía de Pereira
Nit 891.480.030
Cra 7 18-55
https://www.pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA

Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

RESPUESTA : solicitud reiterativa

Demanda Inducida Pereira <Demindpereira@saludtotal.com.co> 9 de octubre de 2025, 10:36 a.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
CC: Maria Victoria Echeverri Mina <MariaEM@saludtotal.com.co>, Maryory Andrea Restrepo Estrada <MaryoryRE@saludtotal.com.co>, Luisa Catalina Lopez Cardenas <LuisaLC@saludtotal.com.co>

Cordial Saludo

Buen día, se remite asignacion de cita solicitada a el protegido la cual ya fue confirmada via telefonica, toda la informacion de la respectiva.

Muchas gracias, quedo atenta

Cordialmente,

Erika Yuliana Molina Duran
DEMANDA INDUCIDA II PYP| Sucursal Risaralda | Sede Administrativa Pereira
AV. 30 agosto 30-07 | Pereira, Colombia

Salud Total EPS-S | PAC Planes Complementarios

La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y sólo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de Salud Total EPS S

De: Demanda Inducida Pereira <Demindpereira@saludtotal.com.co>
Enviado: miércoles, 8 de octubre de 2025 2:39 p. m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
Cc: Maria Victoria Echeverri Mina <MariaEM@saludtotal.com.co>; Maryory Andrea Restrepo Estrada <MaryoryRE@saludtotal.com.co>; Luisa Catalina Lopez Cardenas <LuisaLC@saludtotal.com.co>
Asunto: RESPUESTA : solicitud reiterativa

[Texto citado oculto]

SANTIAGO VALENCIA GARRIDO.pdf
196K

Alcaldía de PEREIRA

Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

RV: solicitud reiterativa

Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co> 1 de octubre de 2025, 10:07 a.m.
Para: "remisionesmentalsem@pereira.gov.co" <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Buenos días PSI

Quedo atenta

Muchas gracias

EPS | sura

Mabel Yolanda Restrepo Duque
Coordinadora de Atención en Salud Enfermera
EPS SURA
Calle 15 #13-110 Local 201 CC. Pereira Plaza
Pereira , Colombia
Teléfono: 3167499676
mrestrepod@sura.com.co

De: JULIANA MARIA SOLORZANO JARAMILLO <juliana.solorzanojr@colsubsidio.com>
Enviado: Miércoles, 01 de Octubre de 2025 9:54
Para: Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co>
CC: Nicol Lenis <enfermeracmpei@hotmail.com>
Asunto: RE: solicitud reiterativa

ADVERTENCIA: Has recibido un correo externo. Verifica el remitente, no descargues archivos adjuntos desde remitentes desconocidos, no hagas clic en enlaces sospechosos y no entregues tus usuarios ni contraseñas. Si tienes dudas o sospechas del correo recibido **adjunta el correo original** y envíalo a correond@suramericana.com.co

Jefe Mabel recibe un cordial saludo,

Me permito informar que al pcte en mención la Cita de valoración por psicología le fue asignada para el día lunes 6 octubre a las 2:00pm con su respectiva confirmación de asistencia.

Cordialmente,

JULIANA M. SOLORZANO J.
Jefe Centro Médico Colsubsidio Pereira
Gerencia Médica | Red Ambulatoria
Subdirección de Salud

salud Colsubsidio
salud.colsubsidio.com

De: Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co>
Enviado: martes, 30 de septiembre de 2025 22:03
Para: Nicol Lenis <enfermeracmpei@hotmail.com>; JULIANA MARIA SOLORZANO JARAMILLO <juliana.solorzanojr@colsubsidio.com>
Asunto: RV: solicitud reiterativa

Buenas nocjes solicito su apoyo con la asignación de la cita para dar respuesta al ente.

Quedo atenta

Muchas gracias

EPS | sura

Mabel Yolanda Restrepo Duque
Coordinadora de Atención en Salud Enfermera
EPS SURA
Calle 15 #13-110 Local 201 CC. Pereira Plaza
Pereira , Colombia
Teléfono: 3167499676
mrestrepod@sura.com.co

De: Remisiones Mental SEM <>
Enviado: martes, 30 de septiembre de 2025 20:24
Para: Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co>
Asunto: solicitud reiterativa

No suele recibir correo electrónico de remisionesmentalsem@pereira.gov.co. Por qué es esto importante

ADVERTENCIA: Has recibido un correo externo. Verifica el remitente, no descargues archivos adjuntos desde remitentes desconocidos, no hagas clic en enlaces sospechosos y no entregues tus usuarios ni contraseñas. Si tienes dudas o sospechas del correo recibido **adjunta el correo original** y envíalo a correond@suramericana.com.co

Cordial saludo,
solicitud reiterativa
Deseando éxitos en sus labores,

Se solicita asignación de cita **URGENTE** por **PSICOLOGÍA y PSIQUIATRIA** para **usuario/a** Beatriz Elena Restrepo Delgado, **identificado con CC.** 42090268**, 56** años de edad**, Teléfono** 3113150600, presenta sintomatología de

ansiedad y depresión con ideas suicidas, asociada al síndrome de Burnout sin medicación.....**Se agradece el envío de fecha de asignación de cita, y aceptación de usuario(a)...**

--
María Jirleza Montoya A.
Psicóloga Esp. en SST,
Gerencia y Control de Riesgos
Coordinadora SEM Salud Mental
Pereira
Celular: 3148960541

Alcaldía de Pereira
Nit 891.480.030
Cra 7 18-55
https://www.pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA

Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

RV: solicitud reiterativa

Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co> 1 de octubre de 2025, 8:21 a.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Cordial saludo,

De manera atenta informo que se le ha asignado cita a la paciente **MARTINEZ VELEZ DIANA KATHERINE** con la psicóloga Julissa Betancur, en la unidad de san joaquín – Consultorio 22, para el día 25 de septiembre a la 1PM. Se solicita la presentación con una antelación de 40 minutos para realizar el proceso de facturación.

El paciente acepta la programación y refiere comprender la información suministrada. La cita queda agendada conforme a la disponibilidad manifestada por la paciente.

Yeison Esteban Ospina
AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO – ZONAL RISARALDA
REGIONAL EJE CAFETERO
Avda. 30 de Agosto # 35-08
Piso 2
Pereira - Colombia

De: auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
Enviado: miércoles, 1 de octubre de 2025 8:19 a. m.
Para: Yeimy Viviana Gomez Reyes <yeimy.gomez@nuevaeps.com.co>; Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co>
Asunto: RV: solicitud reiterativa

PSG

Claudia Marcela Uribe Zapata

Profesional Organismos de Control - GERENCIA REGIONAL CENTRO OCCIDENTE.

Av. 30 de agosto #35-08
Piso 2

Pereira Risaralda

De: Remisiones Mental SEM



<remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
Enviado el: martes, 30 de septiembre de 2025 8:26 p. m.
Para: auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
Asunto: solicitud reiterativa

Cordial saludo,

solicitud reiterativa

Deseando éxitos en sus labores,

Se solicita asignación de cita **URGENTE** por **PSICOLOGÍA** para **usuario/a** Diana katherine Martinez Vélez, **identificado/a con CC.** 1005092366**, 22** años de edad**, Teléfono** 3108167976, presenta Gesto suicida (tomar 1 litro de límpido, cutting e intento de ahorcamiento con cordones) .. ..**Se agradece el envío de fecha de asignación de cita, y aceptación de usuario(a)...**

--

María Jirleza Montoya A.

Psicóloga Esp. en SST,

Gerencia y Control de Riesgos

Coordinadora SEM Salud Mental

Pereira

Celular: 3148960541

Alcaldía de Pereira

Nit 891.480.030

Cra 7 18-55

https://www.pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA

Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co> 2 de octubre de 2025, 4:06 p.m.
Para: "remisionesmentalsem@pereira.gov.co" <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Buenas tardes comparto getion.

Quedo atenta

Muchas gracias

Mabel Yolanda Restrepo Duque
Coordinadora de Atención en Salud Enfermera
EPS SURA
Calle 15 #13-110 Local 201 CC. Pereira Plaza
Pereira , Colombia
Teléfono: 3167499676
mrestrepod@sura.com.co

De: Nicol Lenis <ENFERMERACMPEI@hotmail.com>
Enviado: Jueves, 02 de Octubre de 2025 16:03
Para: Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co>
Asunto: RE: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

ADVERTENCIA: Has recibido un correo externo. Verifica el remitente, no descargues archivos adjuntos desde remitentes desconocidos, no hagas clic en enlaces sospechosos y no entregues tus usuarios ni contraseñas. Si tienes dudas o sospechas del correo recibido **adjunta el correo original** y envíalo a correond@suramericana.com.co

Buenas tardes , Jefe mabel

cordial saludo.

En atención a su solicitud respecto al usuario **Juan Felipe Hernández Moreno**, identificado con **C.C. 10989107152**, le informo que se gestionó la asignación prioritaria de cita por psicología, la cual quedó programada para el día **martes 7 de octubre a las 7:20 a.m.**

Quedamos atentos a cualquier información adicional que se requiera para el adecuado seguimiento del caso.

Cordialmente,

Nicol Lenis - Líder PYP



De: Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co>
Enviado: martes, 30 de septiembre de 2025 22:26
Para: Nicol Lenis <enfermeracmpei@hotmail.com>

Cc: JULIANA MARIA SOLORZANO JARAMILLO <juliana.solorzanojr@colsubsidio.com>
Asunto: RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

Buenos noches solicito su apoyo con la asignación de la cita para dar respuesta al ente .

Quedo atenta

Muchas gracias

"Mi horario de trabajo puede no ser el tuyo. Por favor, no te sientas obligado a responder a este correo electrónico fuera de tu horario laboral"

Mabel Yolanda Restrepo Duque
Coordinadora de Atención en Salud Enfermera
EPS SURA
Calle 15 #13-110 Local 201 CC. Pereira Plaza
Pereira , Colombia
Teléfono: 3167499676
mrestrepod@sura.com.co

De: Remisiones Mental SEM <>
Enviado: martes, 30 de septiembre de 2025 16:17
Para: Mabel Yolanda Restrepo Duque <mrestrepod@sura.com.co>
Asunto: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

No suele recibir correo electrónico de remisionesmentalsem@pereira.gov.co. Por qué es esto importante

ADVERTENCIA: Has recibido un correo externo. Verifica el remitente, no descargues archivos adjuntos desde remitentes desconocidos, no hagas clic en enlaces sospechosos y no entregues tus usuarios ni contraseñas. Si tienes dudas o sospechas del correo recibido **adjunta el correo original** y envíalo a correond@suramericana.com.co

Cordial saludo,

Deseando éxitos en sus labores,

Se solicita asignación de cita **PRIORITARIA** por **PSICOLOGÍA** para **usuario/a** Juan Felipe Hernandez Moreno**, identificado con CC.** 1089101027, **15** años**, Teléfono** 3142365499 presenta sintomatología asociada a una crisis vital, sentimientos de minusvalía, ataques de ira y comportamientos desadaptativos con gesto suicida (cutting) hace 2 meses.....**Se agradece el envío de fecha de asignación de cita, y aceptación de usuario(a)...**

--
María Jirleza Montoya A.
Psicóloga Esp. en SST,
Gerencia y Control de Riesgos
Coordinadora SEM Salud Mental Pereira
Celular: 3148960541

Alcaldía de Pereira
Nit 891.480.030
Cra 7 18-55
https://www.pereira.gov.co