RECORDATORIO DE CITA

Datos de Paciente

Cita Nro. 7121657070

Paciente:	KAREN ALEXANDRA ANGEL ORTIZ	**Identificación:**	1088326084	**Edad:**	30 Años
Sede Afiliado:	IDIME SEDE LA ELVIRA	**Tipo Usuario:**	BENEFICIARIO	**Contrato:**	IDIME S.A. SEDE 30 DE AGOSTO
Plan:	SUBSIDIADO	**Semanas:**	0	**Rango:**	1

Consulta Otros Profesionales - IDIME SEDE LA ELVIRA - Cra 13 # 36 - 69

Fecha de Asignación: 2025-11-04 10:42:29.503948 **Asignada por:** ag242224 - CATALINA TORO MEJIA

Medico: LEYDI JOHANA GóMEZ GóMEZ **Especialidad:** PSICOLOGIA

Fecha: 2025-11-05 **Turno:** 11:20 AM **Consultorio: 127** Modalidad: **Presencial**

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

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> 4 de noviembre de 2025, 4:02 p.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>

Cordial Saludo

Buen día, dando respuesta a la solicitud realizada me permito indicar que se edstablecio comunicacion telefonica con la señora LUZ FANNY (madre) del protegido, quien indica que en el momento no pueden aceptar citas ya que a el usuario no le es posible asistir a ellas ya que en el lugar de trabajo no le dan permiso.
Por tal motivo no se realiza ninguna gestion de programacion.

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

Luz Fanny

Deseando éxitos en sus labores,

Se solicita asignación de cita **PRIORITARIA** por **PSICOLOGÍA y PSIQUIATRIA** para **usuario/a** JEISSON ANDRÉS VALENCIA RESTREPO, **identificado con CC.** 1004739257, **24** años**, Teléfono** 3137858663 - 3135281723, presenta Consumo de SPA que afecta significativamente su cotidianidad.....**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

CGI COLOMBIA SAS

NIT 900772067

CITA MEDICA 19/11/2025 03:00 PM
IMPRESO EL 05 DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025 A LAS 1:54 PM

COMPROBANTE CITA MÉDICA:

PACIENTE: YULIANA ANDREA ARANGO BURITICA	**IDENTIFICACIÓN:** CC 1004720247
FECHA COMPROBANTE: 05/11/2025 01:54:14	**MEDICO:** Ana María CORAL LEITON
TIPO CONSULTA: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	**SEDE:**
CONSULTORIO:	**EPS:** SALUD TOTAL E.P.S
RECEPCION: LUIS FERNANDO RAMIREZ MENDEZ	**AUTORIZACIÓN:** 0

FIRMA PACIENTE

IMPRESO POR: LUIS FERNANDO RAMIREZ MENDEZ

Alcaldía de PEREIRA

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

RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co> 10 de noviembre de 2025, 10:19 a.m.
Para: Remisiones Mental SEM <remisionesmentalsem@pereira.gov.co>

Buen día,

Me permito informar que, en seguimiento a la gestión requerida, se ha intentado establecer comunicación con el usuario mediante el nuevo número telefónico reportado (3155679895) en múltiples ocasiones; sin embargo, el sistema indica que dicho número se encuentra **fuera de servicio**, por lo cual no ha sido posible efectuar el contacto.

Quedo atenta a cualquier indicación adicional.

Cordialmente,

Yeison Esteban Ospina
AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO – ZONAL RISARALDA
REGIONAL EJE CAFETERO
Avda. 30 de Agosto # 35-08
Piso 2
Pereira - Colombia
nueva eps
Great Place To Work. Certificada

De: auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
Enviado: miércoles, 5 de noviembre de 2025 7:39 a. m.
Para: Yeimy Viviana Gomez Reyes <yeimy.gomez@nuevaeps.com.co>; Yeison Esteban Ospina Aricapa <yeison.ospina@nuevaeps.com.co>
Asunto: RV: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

Buenos días, notifico para su gestión, por favor.

Claudia Marcela Uribe Zapata
Profesional Organismos de Control - GERENCIA REGIONAL CENTRO OCCIDENTE.

De: Remisiones Mental SEM

Av. 30 de agosto #35-08
Piso 2

Pereira Risaralda

<remisionesmentalsem@pereira.gov.co>
Enviado el: martes, 4 de noviembre de 2025 4:53 p. m.
Para: auditorias_risaralda <auditorias_risaralda@nuevaeps.com.co>
Asunto: Solicitud gestión del riesgo en salud mental

Cordial saludo,

solicitud reiterativa

Deseando éxitos en sus labores,

Se solicita asignación de cita **URGENTE** por **PSIQUIATRÍA** para **usuario/a** Marco Antonio Quiñones Trejos , **identificado/a con** CC. 1088299573**, 34** años de edad**, Teléfono** 3155679895, presenta sintomas de depresion y ansiedad, usuario trans, víctima de violencia de género por Parte de su familia, discriminacion, violencia fisica y psicologica, antecedentes de consumo de Spa, víctima de intimidación y amenazas por parte de los mismos, antecedentes condición de calle.... .....**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

VS-GGT-GRCOCC-GRS-06273

Pereira, 27 de noviembre del 2025

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

Asunto **Solicitud gestión del riesgo en salud mental**

Respetado(a) doctor (a):

Reciba un cordial saludo de Nueva EPS. En atención a la solicitud su requerimiento radicado el día 24 de noviembre sobre la cita del usuario JUAN MANUEL GOMEZ RAMIREZ identificada con cedula de ciudadanía 1004520788, teniendo en cuenta lo anterior se realiza la gestión correspondiente, a lo cual nos permitimos informar lo siguiente:

Se establece comunicación con el usuario, quien en primer contacto corta la llamada, posteriormente lo contacto mediante el teléfono de la progenitora, refiere desconocer el motivo de la articulación de la solicitud, refiere no tener ingreso a urgencias recientemente, manifiesta encontrarse muy bien, no reconoce la necesidad de valoración con equipo de salud mental, de igual manera se ofrece y explica importancia de ello, se explica puede acceder al servicio en el evento de requerirlo, conoce los canales de comunicación, le informo que se dará respuesta al ente articulador, refiere que comprende.

Vigilado Supersalud

Atentamente.

Ana Maria Cañas Vargas

ANA MARIA CAÑAS VARGAS
Coordinador Gestión del Riesgo Primario
NUEVA EPS S.A.
Dirección Av 30 de Agosto N 35-08
Pereira Risaralda