

PQRSD

Sistema PQRSD - Acciones realizadas en la PQRSD número 376

Id	Estado	Descripción	Fecha
402	CERRADO	Buenos Días, Desde atención al usuario se le informa que su solicitud es enviada al área encargada del call center para que se le colabore con la asignación de cita. Se le indica que las citas con especialista las debe solicitar a las nueva línea telefónica: 6045906901 - WhatsApp; 3187159040 y por el correo: agendate@lamaria.gov.co -- insistir en la llamada hasta que obtenga la respuesta	2023-02-08 14:51:33

Total registrados: 1



+57 318 7159040

últ. vez ayer a la(s) 7:19 p. m.



🔒 Los mensajes están cifrados de extremo a extremo. Nadie fuera de este chat, ni siquiera WhatsApp, puede leerlos ni escucharlos. Haz clic para obtener más información.

Saludos 9:03 a. m. ✓



Ayer me llamaron a asignarme cita por una PQR que puse en el Hospital La Marpia, pedi elf avor que me enviaran correo confirmandome el dia y la hora de la cita pero nunca me lo enviaron y hoy verifico en el sistema y me aparece este mensaje que soy yo la que debe insistir, entocnes necesito que me confirmen si si me asignaron la cita

9:05 a. m. ✓



Carolina María Ortega Salazar <kmariaortega@gmail.com>

RE: Nueva Solicitud de Cita Medica

2 mensajes

agendate La Maria <agendate@lamaria.gov.co>
Para: "kmariaortega@gmail.com" <kmariaortega@gmail.com>

15 de diciembre de 2022, 12:54

Buen día

Cordial saludo.

Dando respuesta a la solicitud realizada a través de nuestros canales de atención donde nos permitimos informarle que, el paciente fue ingresado en nuestra base de datos y el hospital La María le notificará cuando su cita sea asignada.

Nuestros canales de atención han cambiado.

Para solicitar citas con médicos especialistas

TELEFONO FIJO: 5906901

WHATSAPP 3187159640

CORREO: agendate@lamaria.gov.co

Quedamos atentos a cualquier observación

Cordialmente.

Diana Alcaraz Watstein

De: Hospital La Maria <email@netamentesas.com>
Enviado: jueves, 15 de diciembre de 2022 11:30
Para: agendate La Maria <agendate@lamaria.gov.co>
Asunto: Nueva Solicitud de Cita Medica

Nombres: Carolina Maria
Apellidos: Ortega Salazar
Tipo documento: Cédula de ciudadanía
Número documento: 32241119
Género: Femenino
Celular: 3108307713
Teléfono Fijo: 5058991
Email: kmariaortega@gmail.com
Ciudad: Medellin
Barrio: Laureles
Dirección: [Diagonal 75C #33A 34 Apto 301](#)
EPS: Salud Total
¿Nivel de SISBEN?: 1
¿Qué especialidad necesita?: NEUROCIRUGÍA

Número de autorización: 11222022034104

Diagnóstico: Medicina dolor y cuidados paliativos, pero no la encontré en la lista desplegable. Enviada por neurocirugia (hernia discal) pero tmb tengo artrosis de rodillas

Adjuntar documento: <https://lamaria.gov.co/wp-content/uploads/elementor/forms/639b4bb5acd6b.pdf>

Date: diciembre 15, 2022

Time: 4:30 pm

Remote IP: 181.32.149.222

Carolina María Ortega Salazar <kmariaortega@gmail.com>
Para: agendate La Maria <agendate@lamaria.gov.co>

22 de enero de 2023, 19:19

Saludos,

Hace mas de 1 mes recibí este correo en el cual me decían que se comunicarían conmigo para asignarme la cita de **medicina del dolor y cuidados paliativos** pero no he obtenido respuesta. **Por favor me dicen si me la van a dar o si debo solicitar cambio de prestador en Salud Total. Gracias.**

Carolina Ma. Ortega Salazar.

Ing. Ambiental. UdeM.

Esp. en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo. U CES.

Esp. en Manejo y Gestión del Agua. UdeA.

3108307713

[Texto citado oculto]

**AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA POR UTILIZAR EN
LA IPS**

No. Autorización

Fecha y Hora: 22 Nov 2022 08:35 AM

ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania

Documento : 32241119

Nombre : CAROLINA MARIA ORTEGA SALAZAR

Fecha Nacimiento : 02 Oct 1982

Plan:

Dirección : TV 36 71 154 AP 301 LAURELESA

Telefono : 0

Departamento : ANTIOQUIA

Municipio : Medellin

Telefono Celular : 3108307713

E-Mail : KMARIAORTEGA@GMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADORNombre : HOSPITAL LA MARIA EMPRESA
SOCIAL DEL EST

Nit : 890905177 Código : 13

Dirección : CL 92 E 68 48

Telefono : 6045906901 3103831769

Municipio : Medellin

Departamento : ANTIOQUIA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Llamar a solicitar autorización

Regimen : Contributivo - POS - Evento

Motivo : Ninguno

Fecha Vencimiento : 22 Nov 2023

Diagnosticos : M54.5

Nap Anterior : 93542-2253897638

Ubicación paciente : Ambulatorio

No. Solicitud : 11222022034104

Origen Servicio : Enfermedad General

No. Prescripción:

AUTORIZACIONES

8902430000

1

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora

Valor : 0

Semanas Cotizadas : 604

Porcentaje :

Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : SaraGB

Cargo o Actividad : Cargo General

Telefono :

Telefono :

Telefono Celular :

Dirección :

Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

Señor Usuario no sobrecribir ni enmendar este documento copia del original impresa por: Daño de formato en la impresora.