



Radicado N°. 20262100013022272

18 - 05 - 2026 04:46:32 Folios: N/A (WEB) Anexos: 0

Destino: 21000 - Rem/D: MARIA CECILIA GONZALEZ VDA DE CASTAÑO

Consulte el su trámite, en la pagina de la entidad

Código de verificación: 8cdb2

Bogotá D.C., 18 de mayo de 2026

Señores

Superintendencia Nacional de Salud

Ciudad: MEDELLÍN

Asunto: RADICADO PQRD

Detalles del caso: SEÑORES DEL HOSPITAL LA MARIA

NECESITO EN FORMA URGENTE ME SEA ASIGNADA LA CITA DE CONTROL POR NEUMOLOGIA

LA EPS SAVIA SALUD YA DIO LA AUTORIZACION ESTOY LLEVANDO UN TRATAMIENTO DE UN CA DE PULMON Y NECESITO URGENTE MI CITA POR NEUMOLOGIA

YA ME REALICÉ EL TAC DE PULMON Y NECESITO EL CONTROL Y LA CONSULTA POR PARTE DEL MEDICO NEUMOLOGO PARA PRESENTAR LOS RESULTADOS DEL TAC PULMONAR

HE LLAMADO, PERO HA SIDO IMPOSIBLE CONSEGUIR LA CITA NECESITO QUE ME SEA DADA MI CITA CON FECHA Y HORA LO MAS PRIORITARIO POSIBLE

TENGO YA LA AUTORIZACION DADA POR LA EPS SAVIA SALUD NUMERO 32925436 ESPERO LA PUEDAN GESTIONAR USTEDES ALLI GESTIONAR Y ME DEN MI CITA CON FECHA Y HORA

SOY PACIENTE QUE RECIBO TRATAMIENTO ONCOLOGICO Y SOY PACIENTE DE ALTO RIESGO POR FAVOR DARME RESPUESTA VIA EMAIL Y TELEFONICAMENTE
3127494059-604 5565485

QUEDO EN ESPERA DE QUE ME SEA ASIGNADA MI CITA URGENTE Y SEA NOTIFICADA POR PARTE DEL HOSPITAL LA MARIA Y QUE LOS GESTORES DE LA EPS SAVIA SALUD ME CONSIGAN MI CITA Y ME PUEDAN DAR RESPUESTA URGENTE

QUEDO EN ESPERA DE LA RESPUESTA TANTO DE LA EPS SAVIA SALUD COMO LOS GESTORES DEL HOSPITAL LA MARIA

DEJO LOS NUMEROS TELEFONICOS Y PIDO ME DEN RESPUESTA VIA EMAIL Y TELEFONICAMENTE 3127494059-6045565485
ADJUNTO LA AUTORIZACION DADA POR LA EPS SAVIA SALUD

¿Los hechos están relacionados con la entrega de medicamentos?: No

¿Tiene orden médica?: Si

¿Ya presentó su reclamo o solicitud ante la EPS o entidad responsable de garantizar los servicios de salud?: Si

Afectado: MARIA CECILIA GONZALEZ VDA DE CASTAÑO

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía

Número de identificación: 32413749

País: Colombia

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: MEDELLÍN

Dirección: calle 52 31-68 int 302

Teléfono: 6045565485

Celular: 3127494059

Correo: PATRIZZIPIZZA@gmail.com

Datos de la entidad denunciada:

RÉGIMEN SUBSIDIADO - SAVIA SALUD EPS

Relacionados con una clínica, hospital o centro de salud:

OTRO E S E HOSPITAL LA MARIA -EPS SAVIA SALUD

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: MEDELLÍN

Atentamente: MARIA CECILIA GONZALEZ VDA DE CASTAÑO

Cédula de Ciudadanía 32413749