



Radicado N°. 20242100009331452

16 - 07 - 2024 03:44:21 Folios: N/A (WEB) Anexos: 0

Destino: 21000 - Rem/D: CLAUDIA MONICA PIZA GONZALEZ

Consulte el su trámite, en la pagina de la entidad

Código de verificación: 4eea9

Bogotá D.C., 16 de julio de 2024

Señores

Superintendencia Nacional de Salud

Ciudad: MEDELLÍN

Asunto: RADICADO PQRD

Detalles del caso: SEÑORES SUPER INTENDENCIA Y SALUD

SEÑORES EPS SAVIA SALUD

SEÑORES HOSPITAL LA MARIA

SOY UNA PACIENTE QUE RECIBO UN TRATAMIENTO ONCOLOGICO, SOY DE ENFERMEDAD, SOY HIPERTENSA, NECESITO TODA LA PRIORIDAD DE LA ATENCION MEDICA Y LA ENTREGA DE LAS AUTORIZACIONES POR PARTE DE LA EPS SAVIASALUD

RECIBO VARIOS TRATAMIENTOS POR ENFERMEDADES CRONICAS

Y PIDO A LA SUPER SALUD ME COLABORE CON LA AGILIDAD DE QUE HAGA LA EPS SAVIA SLUD LAS AUTORIZACIONES PARA LA CIRUGIA EN LA FORMA COMO LO ESTA DANDO LE MEDICO TRATANTE

EN EL HOSPITAL LA MARIA ME VE EL DOCTOR CARLOS HERNANDO GARICANO HACES VARIOS AÑOS

EL ES ESPECIALISTA EN RODILLA DE DICHA INSTITUCION HOSPITAL LA MARIA

TENGO UN DIAGNOSTICO DE GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL

ME ENCUENTRO LIMITADA EN MI CAMINAR PARA LAS ACTIVIDADES DIARIAS DE TODA SER HUMANO

EN FORMA PRIORITARIA DIO EL LA ATENCION PARA MI CIRUGIA

DEBIDO A LA ENFERMEDAD Y EL AVANCE DE TANTOS AÑOS LA ENFERMEDAD A CRECIDO Y HA COMPROMETIDO MI PROBLEMA DE SALUD EN AMBAS RODILLAS

ME ENCUENTRO MUY DELICADA Y TANTO ES ASI QUE FIRMO EL MEDICO DE FORMA PRIORITARIA MI CIRUGIA

PIDO AL HOSPITAL LA MARIA LA PROGRAMACION PRIORITARIA DE LA CIRUGIA CUANDO LA EPS SAVIA SALUD ENTREGUE LAS AUTORIZACIONES A ELLOS PARA DICHA CIRUGIA MEREZCO TODA LA ATENCION MEDICA EN FORMA PRIORITARIA

ASI EL DOCTOR ME PUEDA OPERAR URGENTE TODO DEPENDE DE LAS ENTREGAS DE LAS AUTORIZACIONES DE LA CIRUGIA Y DEL HOSPITAL LA MARIA PARA DICHA PROGRAMCION COSA QUE ELLOS PUEDEN HACER VIENDO MI PRIORIDAD DADA POR EL MEDICO QUE ALLI LABORA EL DOCTOR GARICANO

Y ME PROGRAMA PARA LA CIRUGIA ADJUNTARE LA HISTORIA CLINICA

A TODOS USTEDES LES PIDO EL GRAN FAVOR ME AYUDEN A QUE LA EPS SAVIA SALUD ENTREGUE EN FORMA SUPER URGENTE LA AUTORIZACION DE MI CIRUGIA Y TODO LO QUE SE NECESITA PARA LA REALIZACION

ME SIENTO MUY MAL Y NECESITO SER OPERADA LO MAS PRONTO POSIBLE

EL MEDICO ESTA DISPONIBLE PARA HACER LA OPERACION

SOLO FALTA LA AUTORIZACION DADA POR LA EPS SAVIA SALUD

TENIENDO EN CUENTA MI CONDICION QUE NO PUEDO CAMINAR NECESITO URGENTE LA CIRUGIA PARA TENER UNA VIDA NORMAL Y SENTIRME MEJOR

ADJUNTO HISTORIA CLINICA Y ORDEN DE CIRUGIA ENFORMA PRIORITARIA

PIDO A LA SUPER SALUD VIGILAR MI CASO Y HACER QUE LA EPS SAVIA SALUD ME RESPONDA EN FORMA URGENTE

MI SOLICITUD DE LA CIRUGIA

QUE EL HOSPITAL LA MARIA

LA PERSONA ENCARGADA DE LA PROGRAMACION DE LAS AGENDAS DE LA CIRUGIA ME TENGA PENDIENTE Y ME PUEDA HACER LA CIRUGIA EN FORMA URGENTE Y REALICE EL TRAMITE CORRESPONDIENTE PARA LA CIRUGIA SIN DEMORAS Y SIN ATRAZOS
Y SEA INFORMADA POR PARTE DEL HOSPITAL LA FECHA DE ATENCION POR ANESTESIOLOGIA Y LA FECHA DE LA CIRUGIA CON EL DR GARICANO POR FAVOR

ME HAGA EL FAVOR Y ME PROGRAME EN FORMA PRIORITARIA MI CIRUGIA EN EL HOSPITAL LA MARIA CON EL DR GARICANO

ESPERO RESPUESTA VIA EMIL O TELEFONICAMENTE 3127494059-6045565485

SEÑORES DE LA SUPER SALUD AYUDARME A ENCONTRAR UNA SOLUCION POSITIVA OPORTUNA HE INTEGRAL Y URGENTE A MI SOLICITUD

A TODOS MIL GRACIAS POR LA ATENCION Y ESPERO SU RESPUESTA

¿Tiene orden médica?: Si

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

Afectado: CLAUDIA MONICA PIZA GONZALEZ

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía

Número de identificación: 43092886

País: Colombia

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: MEDELLÍN

Dirección: calle 52 31 68 int 302

Teléfono: 6045565485

Celular: 3127494059

Correo: patrizziapizza@gmail.com

Datos de la entidad denunciada:

RÉGIMEN SUBSIDIADO - SAVIA SALUD EPS

Relacionados con una clínica, hospital o centro de salud:

E.S.E. Hospital La Maria E.S.E. Hospital La Maria Municipio Medellin Barrio Kennedy

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: MEDELLÍN

Atentamente: CLAUDIA MONICA PIZA GONZALEZ

Cédula de Ciudadanía 43092886