

Consecutivo:	63263
Nombres y apellidos:	MASLEYDIS RODRIGUEZ CORDOBA
Tipo y No. documento:	CC 1077471483
Producto, No. contrato y Estado:	EPS - 3580367 - NO HABILITADO
Edad:	23 Años

Fecha y Hora	Responsable	Evento	Descripción
11/08/2018 9:43	Yenni Alejandra Garzon Vargas	Radicación solicitud	<p>Tipo de solicitud: Referencia-Contrareferencia</p> <p>Producto : EPS - 3580367</p> <p>Estado : HABILITADO</p> <p>Origen de remisión : Enfermedad general</p> <p>Motivo de remisión : Disponibilidad de camas</p> <p>Canal de contacto : Correo electrónico</p> <p>Fecha Contacto: 11/08/2018</p> <p>Hora Contacto: 09:28</p> <p>Ubicación del paciente : Urgencias</p> <p>Regional : Medellín</p> <p>Departamento institución que remite: CHOCO</p> <p>Ciudad institución que remite: QUIBDO</p> <p>Código Institución: 900568257</p> <p>Nombre Institución: UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO SAS</p> <p>Dirección institución que remite : referenciadeldelchoco@gmail.com</p> <p>Teléfono celular institución que remite : 3176697176</p> <p>Correo electrónico institución que remite: referenciadeldelchoco@gmail.com</p> <p>Nombres y apellidos del médico que remite: ARIS ALEXANDER VARGAS DIAZ</p> <p>Especialidad del médico: Medicina General</p> <p>Nombres y apellidos del responsable que remite: JOHANA MENA RAMIREZ</p> <p>Cargo del responsable que remite: REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA</p> <p>Estado de solicitud: Registro con soporte</p> <p>Observaciones: ingreso datos</p>
11/08/2018 9:44	Yenni Alejandra Garzon Vargas	Radicación Soporte	<p>Observaciones: hc</p>
11/08/2018 10:05	Dalia Isabel Gonzalez Mateus	Asignación	<p>Código Diagnóstico: A419</p> <p>Nombre Diagnóstico: Sepsis, no especificada</p> <p>Servicio requerido: UCI MEDICA NO CARDIOVASCULAR</p> <p>Nivel de complejidad: 3</p> <p>Prioridad remisión: ALTO</p> <p>Estado asignación: Asignar</p> <p>Observaciones: ANALISIS PACIENTE DE 22 AÑOS DE SEXO FEMENINO CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA, FIEBRE, AHORA DESDE HCE 24 HORAS CURSA CON SINDROME DE PIEL ESCALADADA SE INTERROGA POSIBLE ESTAFILOCOCCEMIA CON SEPTICEMIA DE TEJIDOS BLANDOS CON ALTO RIESGO DE CHOQUE SEPTICO MUERTE. ARRITMIA FATAL Y FALLA VENTILATORIA AGUDA. SE DECIDE TRAMITE DE REMISION PARA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE 4TO NIVEL Y VALORACION POR PARTE DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGIA. POSIBLE EPIDERMOLISIS SECUNDARIA POSIBLE INFECCION DE POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS. SED AAPRTE MEDICOA AL PADRE Y COMPAÑERA DE PACIENTE. SE INICIA TRAMTIE DE REMISION</p>
11/08/2018 10:15	Dalia Isabel Gonzalez Mateus	Reasignación	<p>Código Diagnóstico: A419</p> <p>Nombre Diagnóstico: Sepsis, no especificada</p> <p>Servicio requerido: UCI MEDICA NO CARDIOVASCULAR</p> <p>Nivel de complejidad: 3</p> <p>Prioridad remisión: ALTO</p> <p>Estado asignación: Reasignar</p> <p>Funcionario a reasignar: Cindy Paola Herrera bermudez</p> <p>Observaciones: se asigna caso</p>
11/08/2018 10:26	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	<p>Observaciones: RECIBO HISTORIA CLINICA PARA INICIAR TRAMITES DE REMISION, SE VALIDAN DERECHOS EN BH USUARIO ACTIVO CON EPS SANITAS</p>
11/08/2018 10:35	Cindy Paola Herrera bermudez	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON</p> <p>Tipo de respuesta: Institución no elegida</p> <p>Observaciones: SE ENVIA HC COMENTANDO PACIENTE EN ESPERA DE RESPUESTA.</p>
11/08/2018 10:40	Cindy Paola Herrera bermudez	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: SAN VICENTE FUNDACION</p> <p>Tipo de respuesta: Institución no elegida</p> <p>Observaciones: SE ENVIA HC COMENTANDO PACIENTE EN ESPERA DE RESPUESTA.</p>
11/08/2018 10:42	Cindy Paola Herrera bermudez	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: PABLO TOBON URIBE</p> <p>Tipo de respuesta: Institución no elegida</p> <p>Observaciones: SE ENVIA HC COMENTANDO PACIENTE EN ESPERA DE RESPUESTA.</p>
11/08/2018 10:43	Cindy Paola Herrera bermudez	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: MANUEL URIBE ANGEL</p> <p>Tipo de respuesta: Institución no elegida</p> <p>Observaciones: SE ENVIA HC COMENTANDO PACIENTE EN ESPERA DE RESPUESTA.</p>
11/08/2018 10:45	Cindy Paola Herrera bermudez	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: CENTRO CARDIOVASCULAR SOMER INCARE S A</p> <p>Tipo de respuesta: Institución no elegida</p> <p>Observaciones: SE ENVIA HC COMENTANDO PACIENTE EN ESPERA DE RESPUESTA.</p>
11/08/2018 11:11	Cindy Paola Herrera bermudez	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900568257</p> <p>Nombre Institución Destino: UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO SAS</p> <p>Tipo de respuesta: Institución no elegida</p> <p>Observaciones: Buenos días, solicitamos de manera respetuosa el traslado de la paciente el cual lo requiere de manera VITAL, toda información que tengan al respecto por favor enviaria al correo de referenciadeldelchoco@gmail.com y a enfermeriadeldelchoco@gmail.com o comunicarse a los teléfonos 3175737407 o al 3176697176 agradecemos su colaboración y gestión. gracias</p>
11/08/2018 13:13	Cindy Paola Herrera bermudez	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON</p> <p>Tipo de respuesta: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: Buenas tardes Pte que requiere manejo integral por dermatología +infecto logía no contamos con la especialidad Atentamente MARIA CECILIA CAICEDO AUX DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA, CENTRAL DE ATENCION AL PRESTADOR VALLE e-mail.</p>

11/08/2018 13:15	Cindy Paola Herrera bermudez	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: CLINICA ANTIOQUIA ITAGUI</p> <p>Tipo de respuesta: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: Buenas tardes Pie que requiere manejo integral por dermatología +infecto legia no contamos con la especialidad Atentamente MARIA CECILIA CAICEDO AUX DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA, CENTRAL DE ATENCION AL PRESTADOR VALLE e-mail.</p>
11/08/2018 13:18	Cindy Paola Herrera bermudez	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: CLINICA ANTIOQUIA BELLO</p> <p>Tipo de respuesta: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: Buenas tardes Pie que requiere manejo integral por dermatología +infecto legia no contamos con la especialidad Atentamente Descripción: Descripción: cid:image002.jpg@01D12DA5.92551BC0 MARIA CECILIA CAICEDO AUX DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA, CENTRAL DE ATENCION AL PRESTADOR VALLE e-mail. a</p>
11/08/2018 13:43	Cindy Paola Herrera bermudez	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL</p> <p>Tipo de respuesta: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: Paciente que requiere manejo en conjunto con DERMATOLOGIA-INFECTOLOGIA especialidad con la que no contamos el fin de semana Cordialmente, Estefanie Rocha</p>
11/08/2018 14:01	Cindy Paola Herrera bermudez	Reasignación por Cierre de Turno	<p>Motivo de cierre: Cierre turno</p> <p>Funcionario a reasignar: Eln Yineth Barahona</p> <p>Observaciones: SE ENTREGAN CASOS PARA CONTINUAR GESTION</p>
11/08/2018 14:43	Lilia Paola Solano Pajaro	Edición Datos	<p>Observaciones: RECIBO CASO PACIENTE QUIEN CONTINUA EN TRAMITE DE REMISIÓN, PENDIENTE UBICAR EN LA RED / SE VALIDA CONTRATO, USUARIO ACTIVO EPS SANITAS SIN NOVEDADES ADMINISTRATIVAS</p>
11/08/2018 14:55	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890900518</p> <p>Nombre Institución Destino: FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL</p> <p>Tipo de respuesta: Volver a llamar</p> <p>Motivo nueva llamada: Trámite Administrativo IPS</p> <p>Observaciones: SE ENVIA HC A RED ADSCRITA DIRECCIONAMIENTO A LA FECHA</p>
11/08/2018 15:15	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON</p> <p>Tipo de respuesta: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: No disponibilidad de la especialidad solicitada</p>
11/08/2018 17:42	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: PABLO TOBON URIBE</p> <p>Tipo de respuesta: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: Agradecemos su comunicación con el HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE. En el momento sin capacidad de aceptación, Cualquier inquietud adicional, con gusto la atenderemos</p>
11/08/2018 17:43	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: MANUEL URIBE ANGEL</p> <p>Tipo de respuesta: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: No se acepta paciente: no contamos disponibilidad de camas en el servicio que solicita</p>
11/08/2018 17:45	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: CENTRO CARDIOVASCULAR SOMER INCARE S A</p> <p>Tipo de respuesta: Institución no elegida</p> <p>Observaciones: cordial saludo favor comentar en UCI tel 5699999 ext 410</p>
11/08/2018 17:56	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890900518</p> <p>Nombre Institución Destino: FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL</p> <p>Tipo de respuesta: Volver a llamar</p> <p>Motivo nueva llamada: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: Referencia San Vicente Fundación 17:56 (Hace 2 horas.) para mí Buenas Tardes Paciente que requiere manejo en conjunto con DERMATOLOGIA-INFECTOLOGIA especialidad con la que no contamos el fin de semana Cordialmente Estefanie Rocha CENTRAL DE REFERENCIA HSVF MEDELLIN.</p>
11/08/2018 19:45	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: CENTRO CARDIOVASCULAR SOMER INCARE S A</p> <p>Tipo de respuesta: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: Se marca a la UCI tel 5699999 ext 410, se comenta caso con el Dr Rojas informa que no tiene camas en el momento sin embargo dejaran el caso con prioridad alta</p>
11/08/2018 20:15	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: CLINICA EL ROSARIO</p> <p>Tipo de respuesta: Institución no elegida</p> <p>Observaciones: No disponibilidad de camas en el momento. Gracias ALEXANDRA ARANGO PEREZ</p>
11/08/2018 22:03	Lilia Paola Solano Pajaro	Reasignación por Cierre de Turno	<p>Motivo de cierre: Cierre turno</p> <p>Funcionario a reasignar: Ligia Isabel Sarmiento Avila</p> <p>Observaciones: ENTREGO CASO PACIENTE QUIEN CONTINUA EN TRAMITE DE REMISIÓN - PENDIENTE SEGUIR COMENTANDO / UBICAR EN LA RED</p>
11/08/2018 22:55	Ligia Isabel Sarmiento Avila	Edición Datos	<p>Observaciones: RECIBO CASO PACIENTE QUIEN CONTINUA EN TRÁMITE DE REMISIÓN, PENDIENTE UBICAR EN LA RED // SE VALIDA CONTRATO, USUARIO ACTIVO EPS SANITAS SIN NOVEDADES ADMINISTRATIVAS</p>
12/08/2018 1:19	Ligia Isabel Sarmiento Avila	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890900518</p> <p>Nombre Institución Destino: FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL</p> <p>Tipo de respuesta: Volver a llamar</p> <p>Motivo nueva llamada: Trámite Administrativo IPS</p> <p>Observaciones: Comento caso por correo electrónico, según Direccionamiento p/ Rta de IPS</p>
12/08/2018 1:19	Ligia Isabel Sarmiento Avila	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 811042064</p> <p>Nombre Institución Destino: CENTRO CARDIOVASCULAR SOMER INCARE S A</p> <p>Tipo de respuesta: Volver a llamar</p> <p>Motivo nueva llamada: Trámite Administrativo IPS</p> <p>Observaciones: Comento caso por correo electrónico, según Direccionamiento p/ Rta de IPS</p>
12/08/2018 1:20	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: MANUEL URIBE ANGEL</p> <p>Tipo de respuesta: Trámite Administrativo IPS</p> <p>Observaciones: Comento caso por correo electrónico, según Direccionamiento p/ Rta de IPS</p>
12/08/2018 2:42	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: PABLO TOBON URIBE</p> <p>Tipo de respuesta: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: Comento caso por correo electrónico, según Direccionamiento p/ Rta de IPS</p>
12/08/2018 3:15	Ligia Isabel Sarmiento Avila	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: CLINICA EL ROSARIO</p> <p>Tipo de respuesta: Trámite Administrativo IPS</p> <p>Observaciones: Comento caso por correo electrónico, según Direccionamiento p/ Rta de IPS</p>

12/08/2018 3:32	Ligia Isabel Sarmiento Avila	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890906347</p> <p>Nombre Institución Destino: E S E HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL DE ENVIGADO</p> <p>Tipo de respuesta: Institución no elegida</p> <p>Observaciones: Buenos días: No se acepta paciente: no contamos disponibilidad de camas en el momento no contamos con camas de UCI-UCE disponibles. Luisa Rodriguez. Auxiliar de la Central de Referencia.</p>
12/08/2018 3:41	Ligia Isabel Sarmiento Avila	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890900518</p> <p>Nombre Institución Destino: FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL</p> <p>Tipo de respuesta: Trámite Administrativo IPS</p> <p>Observaciones: Cordial Saludo Se comenta paciente con médico de turno quien informa que en el momento no contamos con camas de UCI-UCE disponibles. Luisa Rodriguez. Auxiliar de la Central de Referencia.</p>
12/08/2018 5:03	Ligia Isabel Sarmiento Avila	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 811042064</p> <p>Nombre Institución Destino: CENTRO CARDIOVASCULAR SOMER INCARE S A</p> <p>Tipo de respuesta: Volver a llamar</p> <p>Motivo nueva llamada: Trámite Administrativo IPS</p> <p>Observaciones: cordial saludo favor comentar en UCI tel 5699999 ext 410 despues de las 07:00 am</p>
12/08/2018 6:26	Ligia Isabel Sarmiento Avila	Reasignación por Cierre de Turno	<p>Motivo de cierre: Cierre turno</p> <p>Funcionario a reasignar: Maria Alejandra Urrea Velasquez</p> <p>Observaciones: Se entregan caso en referencia sin aceptación</p>
12/08/2018 7:20	Maria Alejandra Urrea Velasquez	Edición Datos	<p>Observaciones: 12/08/2018 06:20 RECIBO CASO EN REMISION // ACTIVO EN BH, SIN NOVEDAD ADMINISTRATIVA</p>
12/08/2018 8:25	Maria Alejandra Urrea Velasquez	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 811042064</p> <p>Nombre Institución Destino: CENTRO CARDIOVASCULAR SOMER INCARE S A</p> <p>Tipo de respuesta: Volver a llamar</p> <p>Motivo nueva llamada: Especialidad no disponible en el momento</p> <p>Observaciones: INTENSIVISTA DE LA UNIDAD REFIERE QUE EL PACIENTE NO TIENE CRITERIO PARA UCI</p>
12/08/2018 9:42	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: PABLO TOBON URIBE</p> <p>Tipo de respuesta: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: Agradecemos su comunicación con el HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE. En el momento sin capacidad de aceptación. Cualquier inquietud adicional, con gusto la atenderemos</p>
12/08/2018 10:53	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: MANUEL URIBE ANGEL</p> <p>Tipo de respuesta: No disponibilidad de camas</p> <p>Observaciones: No se acepta paciente: no contamos disponibilidad de camas en el servicio que solicita</p>
12/08/2018 12:15	Ligia Isabel Sarmiento Avila	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220</p> <p>Nombre Institución Destino: CLINICA EL ROSARIO</p> <p>Tipo de respuesta: Trámite Administrativo IPS</p> <p>Observaciones: Lo sentimos, en el momento no contamos con camas disponibles en UCI.</p>
12/08/2018 14:41	Ligia Isabel Sarmiento Avila	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890900518</p> <p>Nombre Institución Destino: FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL</p> <p>Tipo de respuesta: Trámite Administrativo IPS</p> <p>Observaciones: Cordial Saludo Se comenta paciente con médico de turno quien informa que en el momento no contamos con camas de UCI-UCE disponibles.</p>
12/08/2018 16:03	Maria Alejandra Urrea Velasquez	Reasignación por Cierre de Turno	<p>Motivo de cierre: Cierre turno</p> <p>Funcionario a reasignar: Haidivy Marcela Sierra Camacho</p> <p>Observaciones: ENTREGO PACIENTE PARA CONTINUAR TRAMITE DE REMISION</p>
12/08/2018 16:42	Lilia Paola Solano Pajaro	Edición Datos	<p>Observaciones: RECIBO CASO PACIENTE QUIEN CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION, PENDIENTE UBICAR EN LA RED / SE VALIDA CONTRATO, USUARIO ACTIVO EPS SANITAS SIN NOVEDADES ADMINISTRATIVAS</p>
12/08/2018 17:31	Lilia Paola Solano Pajaro	Radicación Soporte	<p>Observaciones: Evolucion</p>
12/08/2018 19:17	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890906347</p> <p>Nombre Institución Destino: E S E HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL DE ENVIGADO</p> <p>Tipo de respuesta: Institución no elegida</p> <p>Observaciones: para mí Buenas Tardes No se acepta paciente: no contamos disponibilidad de camas en el servicio que solicita Claudia Londoño Muchas Gracias, quedo atenta.</p>
12/08/2018 20:14	Lilia Paola Solano Pajaro	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890900518</p> <p>Nombre Institución Destino: FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL</p> <p>Tipo de respuesta: Institución no elegida</p> <p>Observaciones: Referencia San Vicente Fundación 20:14 (Hace 48 minutos.) para mí Buenas noches No disponibilidad de camas Gracias GLADIZ RUIZ MEJIA CENTRAL DE REFERENCIA HSVF MEDELLIN</p>
12/08/2018 22:13	Lilia Paola Solano Pajaro	Reasignación por Cierre de Turno	<p>Motivo de cierre: Cierre turno</p> <p>Funcionario a reasignar: Blanca Cecilia Bejarano</p> <p>Observaciones: ENTREGO CASO PACIENTE QUIEN CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION - PENDIENTE SEGUIR COMENTANDO / UBICAR EN LA RED</p>
13/08/2018 1:47	Blanca Cecilia Bejarano	Edición Datos	<p>Observaciones: 22:00 12/08/2018 SE RECIBE HC PCTE EN TRAMITE DE REMISION SIN UBICACION EN LA RED. SE VALIDA USUARIO ACTIVO VIGENTE.</p>
13/08/2018 2:47	Blanca Cecilia Bejarano	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890900518</p> <p>Nombre Institución Destino: FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL</p> <p>Tipo de respuesta: Volver a llamar</p> <p>Motivo nueva llamada: Trámite Administrativo IPS</p> <p>Observaciones: SE ENVIA HC A LA ESPERA DE RESPUESTA</p>
13/08/2018 2:48	Blanca Cecilia Bejarano	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890906347</p> <p>Nombre Institución Destino: E S E HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL DE ENVIGADO</p> <p>Tipo de respuesta: Volver a llamar</p> <p>Motivo nueva llamada: Trámite Administrativo IPS</p> <p>Observaciones: SE ENVIA HC A LA ESPERA DE RESPUESTA</p>
13/08/2018 2:48	Blanca Cecilia Bejarano	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico</p> <p>Departamento institución destino : ANTIOQUIA</p> <p>Ciudad institución destino : MEDELLIN</p> <p>Nit Institución Destino: 890903777</p> <p>Nombre Institución Destino: CLINICA SOMA S A</p> <p>Nivel de direccionamiento : Opción 4</p> <p>Dirección institución de destino : CL 51 45-93</p> <p>Teléfono fijo institución destino: 5768400</p> <p>Teléfono celular destino: 000</p> <p>Correo electrónico institución destino: remisiones@soma.com.co</p> <p>Nombres y apellidos del responsable de destino:</p> <p>Cargo del responsable de destino:</p> <p>Observaciones: SE ENVIA HC A LA ESPERA DE RESPUESTA</p>
13/08/2018 2:49	Blanca Cecilia Bejarano	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890900518</p> <p>Nombre Institución Destino: FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL</p> <p>Tipo de respuesta: Volver a llamar</p> <p>Motivo nueva llamada: No disponibilidad de Camas</p> <p>Observaciones: Referencia San Vicente Fundación 02:48 (Hace 0 minutos.) para mí Buen día No disponibilidad de camas Gracias GLADIZ RUIZ MEJIA CENTRAL DE REFERENCIA HSVF MEDELLIN TEL: 4037719</p>
13/08/2018 5:17	Blanca Cecilia Bejarano	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890906347</p> <p>Nombre Institución Destino: E S E HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL DE ENVIGADO</p> <p>Tipo de respuesta: Volver a llamar</p> <p>Motivo nueva llamada: No disponibilidad de Camas</p> <p>Observaciones: Referencia y Contrareferencia a través de hospitalmanueluribeangel.onmicrosoft.com 04:48 (Hace 27 minutos.) para mí Buen Día No se acepta paciente ya que no contamos disponibilidad de camas en el servicio que solicita Cordialmente. Kelly Giraldo</p>
13/08/2018 6:05	Blanca Cecilia Bejarano	Reasignación por Cierre de Turno	<p>Motivo de cierre: Cierre turno</p> <p>Funcionario a reasignar: Elvi Yineth Barahona</p> <p>Observaciones: SE HACE ENTREGA HC PCTE EN REMISION SIN UBICACIÓN EN LA RED CONTINUA TRAMITE</p>
13/08/2018 7:00	Elvi Yineth Barahona	Edición Datos	<p>Observaciones: 06:00 RECIBO CASO PACIENTE QUIEN CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION, PENDIENTE UBICAR EN LA RED / SE VALIDA CONTRATO, USUARIO ACTIVO EPS SANITAS SIN NOVEDADES ADMINISTRATIVAS</p>

13/08/2018 7:00	Elvi Yineth Barahona	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 811042064 Nombre Institución Destino: CENTRO CARDIOVASCULAR SOMER INCARE S A Tipo de respuesta: Volver a llamar Motivo nueva llamada: Especialidad no disponible en el momento Observaciones: COMENTO PACIENTE PENDIENTE RESPUESTA</p>
13/08/2018 7:01	Elvi Yineth Barahona	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890900518 Nombre Institución Destino: FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL Tipo de respuesta: Volver a llamar Motivo nueva llamada: No disponibilidad de Camas Observaciones: COMENTO PACIENTE PENDIENTE RESPUESTA</p>
13/08/2018 8:15	Elvi Yineth Barahona	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 890906347 Nombre Institución Destino: E S E HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL DE ENVIGADO Tipo de respuesta: Volver a llamar Motivo nueva llamada: No disponibilidad de Camas Observaciones: COMENTO PACIENTE PENDIENTE RESPUESTA</p>
13/08/2018 9:21	Elvi Yineth Barahona	Respuesta Institución	<p>Nit Institución Destino: 900408220 Nombre Institución Destino: NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON Tipo de respuesta: Institución no elegida Observaciones: COMENTO PACIENTE PENDIENTE RESPUESTA</p>
13/08/2018 11:39	Elvi Yineth Barahona	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : ANTIOQUIA Ciudad institución destino : MEDELLIN Nit Institución Destino: 890901826 Nombre Institución Destino: HOSPITAL PABLO TOBON URIBE Nivel de direccionamiento : Opción 1 Dirección institución de destino : CL 78B 69-240 Teléfono fijo institución destino: 4459000 Teléfono celular destino: 4459993 Correo electrónico institución destino: centralreferencia@hptu.org.co Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: COMENTO PACIENTE PENDIENTE RESPUESTA</p>
13/08/2018 14:15	Elvi Yineth Barahona	Reasignación por Cierre de Turno	<p>Motivo de cierre: Cierre turno Funcionario a reasignar: Cindy Paola Herrera bermudez Observaciones: entrega paciente para continuar gestion</p>
13/08/2018 14:32	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	<p>Código CUPS: Nombre CUPS: Motivo cancelación: Seleccione Fecha Ingreso: Hora Ingreso: Estado del paciente a la llegada a la IPS: Seleccione Observaciones: RECIBO PTE SIN UBICACIÓN EN LA RED, SE VALIDAN DERECHOS EN BH USUARIO ACTIVO CON EPS SANITAS</p>
13/08/2018 15:22	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	<p>Observaciones: DRA YURANY RAMIREZ INDICA COMENTAR A NIVEL NACIONAL.</p>
13/08/2018 15:33	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : SANTANDER Ciudad institución destino : BUCARAMANGA Nit Institución Destino: 890209698 Nombre Institución Destino: CLINICA CHICAMOCHA S A Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : CL 40 27 A - 22 Teléfono fijo institución destino: 6459680 Teléfono celular destino: 3123514060 Correo electrónico institución destino: admisiones.urgencias@clinicachicamocha.com Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos17:31 (Hace 1 minuto.) para Cco:Contrareferenc., Cco:Referencia, Cco:central, Cco:Bitacora, Cco:Remisiones, Cco:Referencia, Cco:Admisiones, Cco:facturacion, Cco:COORDINADOR, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:HUBU, Cco:admurgasb, Cco:superenfcb, Cco:referencia, Cco:Central, Cco:Central Cordial Salud Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente: CINDY HERRERA</p>
13/08/2018 15:42	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : RISARALDA Ciudad institución destino : PEREIRA Nit Institución Destino: 891409981 Nombre Institución Destino: CLINICA LOS ROSALES S A Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : CR 9 25-25 Teléfono fijo institución destino: 3400265 Teléfono celular destino: 0000 Correo electrónico institución destino: referencia@cirosales.com Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos17:31 (Hace 1 minuto.) para Cco:Contrareferenc., Cco:Referencia, Cco:central, Cco:Bitacora, Cco:Remisiones, Cco:Referencia, Cco:Admisiones, Cco:facturacion, Cco:COORDINADOR, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:HUBU, Cco:admurgasb, Cco:superenfcb, Cco:referencia, Cco:Central, Cco:Central Cordial Salud Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente: CINDY HERRERA</p>

13/08/2018 16:01	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : CALDAS Ciudad institución destino : MANIZALES Nit Institución Destino: 810003245 Nombre Institución Destino: CLINICA VERSALLES Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : calle 51 #24-50 Teléfono fijo institución destino: 8879100 Teléfono celular destino: 3146573514 Correo electrónico institución destino: admisiones@clinicaversalles.com.co Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos17:31 (Hace 1 minuto.) para Cco:Contrareferenc., Cco:Referencia, Cco:central, Cco:Bitacora, Cco:Remisiones, Cco:Referencia, Cco:Admisiones, Cco:facturacion, Cco:COORDINADOR, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:HUBU, Cco:admuurgcsb, Cco:superenfcsb, Cco:creferencia, Cco:Central, Cco:Central Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>
13/08/2018 17:34	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : QUINDIO Ciudad institución destino : ARMENIA Nit Institución Destino: 900848340 Nombre Institución Destino: CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO SAS Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : CR 13 1 N - 35 Teléfono fijo institución destino: 7379357 Teléfono celular destino: 3162400761 Correo electrónico institución destino: Referencia.armenia@ospedale.com.co Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos17:31 (Hace 1 minuto.) para Cco:Contrareferenc., Cco:Referencia, Cco:central, Cco:Bitacora, Cco:Remisiones, Cco:Referencia, Cco:Admisiones, Cco:facturacion, Cco:COORDINADOR, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:HUBU, Cco:admuurgcsb, Cco:superenfcsb, Cco:creferencia, Cco:Central, Cco:Central Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>
13/08/2018 17:35	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : ANTIOQUIA Ciudad institución destino : RIONEGRO Nit Institución Destino: 811042064 Nombre Institución Destino: CENTRO CARDIOVASCULAR SOMER INCARE S A Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : CL 38 54A-35 PISO 4 Teléfono fijo institución destino: 5624020 Teléfono celular destino: Correo electrónico institución destino: somerincare@une.net.co Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos17:31 (Hace 1 minuto.) para Cco:Contrareferenc., Cco:Referencia, Cco:central, Cco:Bitacora, Cco:Remisiones, Cco:Referencia, Cco:Admisiones, Cco:facturacion, Cco:COORDINADOR, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:HUBU, Cco:admuurgcsb, Cco:superenfcsb, Cco:creferencia, Cco:Central, Cco:Central Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>
13/08/2018 17:35	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : DISTRITO CAPITAL Ciudad institución destino : BOGOTA D.C. Nit Institución Destino: 900578105 Nombre Institución Destino: CORPORACION SALUD UN Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : CL 44 59 - 75 Teléfono fijo institución destino: 3904888 Ext. 12117 Teléfono celular destino: 3904888 Correo electrónico institución destino: referenciaycontrareferencia@hun.edu.co Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos17:31 (Hace 1 minuto.) para Cco:Contrareferenc., Cco:Referencia, Cco:central, Cco:Bitacora, Cco:Remisiones, Cco:Referencia, Cco:Admisiones, Cco:facturacion, Cco:COORDINADOR, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:HUBU, Cco:admuurgcsb, Cco:superenfcsb, Cco:creferencia, Cco:Central, Cco:Central Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>
13/08/2018 17:35	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : DISTRITO CAPITAL Ciudad institución destino : BOGOTA D.C. Nit Institución Destino: 900210981 Nombre Institución Destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : CL 22 B 66-46 Teléfono fijo institución destino: 0 Teléfono celular destino: 6609219 Correo electrónico institución destino: Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos17:31 (Hace 1 minuto.) para Cco:Contrareferenc., Cco:Referencia, Cco:central, Cco:Bitacora, Cco:Remisiones, Cco:Referencia, Cco:Admisiones, Cco:facturacion, Cco:COORDINADOR, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:HUBU, Cco:admuurgcsb, Cco:superenfcsb, Cco:creferencia, Cco:Central, Cco:Central Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>

13/08/2018 17:36	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : DISTRITO CAPITAL Ciudad institución destino : BOGOTA D.C. Nit Institución Destino: 800149384 Nombre Institución Destino: CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : CL 22 B 66-46 Teléfono fijo institución destino: 5715542 Teléfono celular destino: 3175013258 Correo electrónico institución destino: referenciaticlinicas@colsanitas.com Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos17:31 (Hace 1 minuto.) para Cco:Contrareferenc., Cco:Referencia, Cco:central, Cco:Bitacora, Cco:Remisiones, Cco:Referencia, Cco:Admisiones, Cco:facturacion, Cco:COORDINADOR, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:HUBU, Cco:admurgcsb, Cco:superfencsb, Cco:referencia, Cco:Central, Cco:Central Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>
13/08/2018 17:37	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : VALLE DEL CAUCA Ciudad institución destino : CALI Nit Institución Destino: 800149384 Nombre Institución Destino: CLINICA SEBASTIAN DE BELALCAZAR Nivel de direccionamiento : Opción 1 Dirección institución de destino : AV 4 NTE 7N 81 Teléfono fijo institución destino: Teléfono celular destino: 5723124 Correo electrónico institución destino: referenciaticlinicas@colsanitas.com Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos17:31 (Hace 1 minuto.) para Cco:Contrareferenc., Cco:Referencia, Cco:central, Cco:Bitacora, Cco:Remisiones, Cco:Referencia, Cco:Admisiones, Cco:facturacion, Cco:COORDINADOR, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:Referencia, Cco:HUBU, Cco:admurgcsb, Cco:superfencsb, Cco:referencia, Cco:Central, Cco:Central Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>
13/08/2018 19:49	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : ATLANTICO Ciudad institución destino : BARRANQUILLA Nit Institución Destino: 800094898 Nombre Institución Destino: CLINICA LA MERCED I P S Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : CL 60 38-29R Teléfono fijo institución destino: 3197704 - 133 -156 Teléfono celular destino: 316833086 Correo electrónico institución destino: referencia.barranquilla@ospedale.com.co Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos19:47 (Hace 0 minutos.) para Cco:REFERENCIA, Cco:URGENCIAS, Cco:Referencia, Cco:dirmedico.cart., Cco:Referencia, Cco:Clinica, Cco:blas, Cco:refeycontrarre., Cco:yahumada3, Cco:CLINICA, Cco:Centro, Cco:Referencia Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>
13/08/2018 19:49	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : BOLIVAR Ciudad institución destino : CARTAGENA Nit Institución Destino: 805023423 Nombre Institución Destino: CLINICA NUESTRA CARTAGENA Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : CR 71 31-85 Teléfono fijo institución destino: 6928608 Teléfono celular destino: 0000 Correo electrónico institución destino: referencia.nuestracartagena@ospedale.com.co Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos19:47 (Hace 0 minutos.) para Cco:REFERENCIA, Cco:URGENCIAS, Cco:Referencia, Cco:dirmedico.cart., Cco:Referencia, Cco:Clinica, Cco:blas, Cco:refeycontrarre., Cco:yahumada3, Cco:CLINICA, Cco:Centro, Cco:Referencia Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>
13/08/2018 19:50	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : BOLIVAR Ciudad institución destino : CARTAGENA Nit Institución Destino: 890400693 Nombre Institución Destino: CLINICA BLAS DE LEZO S A Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : TR 54 47-57 Teléfono fijo institución destino: 6632604 202 Teléfono celular destino: 3175181379 Correo electrónico institución destino: autorizacionesblezo@gmail.com Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos19:47 (Hace 0 minutos.) para Cco:REFERENCIA, Cco:URGENCIAS, Cco:Referencia, Cco:dirmedico.cart., Cco:Referencia, Cco:Clinica, Cco:blas, Cco:refeycontrarre., Cco:yahumada3, Cco:CLINICA, Cco:Centro, Cco:Referencia Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>
13/08/2018 19:53	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : MAGDALENA Ciudad institución destino : SANTA MARTA Nit Institución Destino: 819002176 Nombre Institución Destino: CLINICA MAR CARIBE COLSALUD S A Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : CR 19 CON CALLE 22 ESQUINA Teléfono fijo institución destino: 4206789 Teléfono celular destino: 3126132343 Correo electrónico institución destino: referencia@clinicamarcaribe.com Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA Observaciones: Remision Nacional Archivos adjuntos19:47 (Hace 0 minutos.) para Cco:REFERENCIA, Cco:URGENCIAS, Cco:Referencia, Cco:dirmedico.cart., Cco:Referencia, Cco:Clinica, Cco:blas, Cco:refeycontrarre., Cco:yahumada3, Cco:CLINICA, Cco:Centro, Cco:Referencia Cordial Saludo Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>

13/08/2018 19:55	Cindy Paola Herrera bermudez	Agregar Institución	<p>Medio de contacto : Correo electrónico Departamento institución destino : ANTIOQUIA Ciudad institución destino : MEDELLIN Nit Institución Destino: 890905843 Nombre Institución Destino: CLINICA EL ROSARIO SEDE TESORO Nivel de direccionamiento : Opción 5 Dirección institución de destino : CR 41 62-05 Teléfono fijo institución destino: 3269200 Teléfono celular destino: 2959010 Correo electrónico institución destino: CLINICAELOSARIO@CLINICAELOSARIO.COM Nombres y apellidos del responsable de destino: REFERENCIA Cargo del responsable de destino: REFERENCIA</p> <p>Observaciones: Remisión Nacional Archivos adjuntos19:47 (Hace 0 minutos.) para Coo:REFERENCIA, Coo:URGENCIAS, Coo:Referencia, Coo:medico.cart., Coo:Referencia, Coo:Clínica, Coo:blás, Coo:refeycontraref., Coo:yahumás3, Coo:CLINICA, Coo:Centro, Coo:Referencia Cordial Salud Envío Historia Clínica de usuario en mención, quien se encuentra en trámite de remisión, para su revisión y validar disponibilidad de camas para su manejo "EPS Sanitas Activo" Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; CINDY HERRERA</p>
13/08/2018 20:15	Cindy Paola Herrera bermudez	Radicación Soporte	Observaciones: Evolucion
13/08/2018 20:16	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	<p>Observaciones: CLINICA LA MERCED: Referencia Barranquilla 19:57 (Hace 17 minutos.) para mi Buenas Noches Cordial Salud De manera cordial me permito informar que no contamos con disponibilidad de camas en el momento Quedo atenta Atentamente Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: cdi:image002.jpg@01D12DA532551BC0 MARITZA RODRIGUEZ AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CLINICA LA MERCED BARRANQUILLA e-mail: Referencia.barranquilla@ospedale.com.co Teléfono (5)3197704, 3168333086 Cali-Colombia</p>
13/08/2018 20:17	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	<p>Observaciones: CLINICA EL ROSARIO: Centro Regulador De Camas a través de clinicaelrosario.onmicrosoft.com 19:51 (Hace 25 minutos.) para mi Buenas noches; No disponibilidad de camas en el momento. Gracias ALEXANDRA ARANGO PEREZ Centro de referencia Auxiliar de Enfermería Clínica El Rosario ; Sede Tesoro Medellín-Colombia tel: 326 92 09 E-mail: centroreferencia@clinicaelrosario.com cdi:image002.png@01D39470.71650450</p>
13/08/2018 20:17	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	Observaciones: CLINICA COLOMBIA: Referencia Clinicas 18:46 (Hace 1 hora.) para mi Buenas Tardes En el momento sin disponibilidad de camas Gracias Rocio Alfonso
13/08/2018 20:17	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	Observaciones: HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL: Referencia contrareferencia 18:25 (Hace 1 hora.) para mi UCI HUN 17:45 (hace 39 minutos) para mí en el momento no disponibilidad de camas, Dr Acosta Viviana Estrella Enfermera UCI -- Cordialmente, Logo Unidad de Cuidados Intensivos UCI HUN tel. 3904888 ext. 12610 Corporación Salud UN - Hospital Universitario Nacional Calle 44 No. 59-75 cuidadosintensivos@hun.edu.co - www.hun.edu.co
13/08/2018 20:18	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	<p>Observaciones: CHICAMOCHA: ADMISIONESURGENCIAS 18:15 (Hace 2 horas.) para mi Buena Tarde; La remisión relacionada anteriormente se encuentra NEGADA por el Dra. REYNALDO PLATA, médico a cargo del servicio de UCI-A, debido a que en el momento nuestra institución no cuenta con disponibilidad de cupo hospitalario para la aceptación de este paciente. POR FAVOR COMENTAR CENTRO DE 12 HORAS A LA ESPERA DE DISPONIBILIDAD DE CUPO Agradecemos de antemano el confiar a sus pacientes para ser atendidos en nuestra institución. Cordialmente, Elizabeth Fonseca Florez Referencia y Contrareferencia Clínica Chicamocha S.A.</p>
13/08/2018 20:18	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	Observaciones: MEDERI: HUBU Referencia 17:55 (Hace 2 horas.) para mi Buen día Nos encontramos en espera de salidas de uci, en un momento le daremos respuesta. ¡Gracias por contar con nosotros! Cordialmente,
13/08/2018 20:19	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	<p>Observaciones: HOSPITAL MANUEL URIBE: Referencia y Contrareferencia a través de hospitalmanueluribeangel.onmicrosoft.com 17:36 (Hace 2 horas.) para mi Buenas tardes No se acepta paciente MASLEYDIS RODRIGUEZ CORDOBA ya que no contamos disponibilidad de camas en el servicio que solicita Cordialmente. gladyz cadavid refeycontraref@hospitalmua.com.co www.hospitalmanueluribeangel.gov.co E.S.E. Hospital Manuel Uribe Angel - Diagonal 31 N° 36 A Sur 80. Envigado, Colombia Tel(s): (+57 4) 3394800 ext 184 - 125 - 308 cel 313 672 84 24. Antes de imprimir este correo, asegúrese de que sea necesario. Vinculados con la Vida!</p>
13/08/2018 20:31	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	<p>Observaciones: PABLO TOBÓN URIBE: Central Referencia 20:23 (Hace 8 minutos.) para mi Cordial saludo. Agradecemos su comunicación con el HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE. En el momento sin capacidad de aceptación. Cualquier inquietud adicional, con gusto la atenderemos. Cordialmente, Sandra Graciano Enfermera Central de Referencia HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE centralreferencia@hpu.org.co Teléfono 4459999- 4459992</p>
13/08/2018 20:33	Cindy Paola Herrera bermudez	Aceptación IPS	<p>Observaciones: CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA: ACEPTADA Cordial saludo Paciente aceptado en CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA con código CNC5609 Debe ingresar a cama UCI con ACOMPAÑANTE PERMANENTE enviar Historia Clínica completa (paraclínicos, ayudas dx etc) Por favor enviar correo de recibidos. Muchas gracias Adriana ROSERO ROSERO AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CLINICA NUESTRA CARTAGENA e-mail: Referencia.nuestracartagena@ospedale.com.co Teléfono 3182393448</p> <p>Resultado de gestión: Paciente aceptado</p>
13/08/2018 21:05	Carol Paola Carrasquilla Capuro	Edición Datos	Observaciones: CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA: 20:53 Me comunico a Cl. Nuestra confirmando que le puedan dar manejo a la paciente, me informa que se comentó con intensivista quien indica que le puede dar manejo y que también cuentan con infectología y dermatología, informa ERIKA AROS ROSERO
13/08/2018 21:09	Carol Paola Carrasquilla Capuro	Edición Datos	Observaciones: 20:58 Me comunico en dos oportunidades con la Dra Yusrany Ramirez, llamada en correo de voz
13/08/2018 21:09	Carol Paola Carrasquilla Capuro	Edición Datos	Observaciones: 21:02 Me comunico con el prestador de ambulancia aerea quien informa que la pista de chocco la cierran a las 17:00 , se debe programar traslado para el día de mañana 14 de agosto
13/08/2018 21:11	Carol Paola Carrasquilla Capuro	Edición Datos	Observaciones: 21:05 Me comunico con Angela Demarchi asistente de oficina, le indico que no ha sido posible comunicación con Directora de aseguramiento, le informo aceptación y que debemos solicitar Vobo de Subgerencia de la regional de Barranquilla en caso de traslado a Cartagena Cl. Nuestra
13/08/2018 22:10	Cindy Paola Herrera bermudez	Edición Datos	Observaciones: ENTREGO PACIENTE ACEPTADO EN CLINICA NUESTRA PENDIENTE VISTO BUENO DR MARTIN SOLANO.
13/08/2018 22:17	Cindy Paola Herrera bermudez	Reasignación por Cierre de Turno	<p>Motivo de cierre: Cierre turno Funcionario a reasignar: Nubia Pintor Cano</p>
13/08/2018 22:47	Nubia Pintor Cano	Edición Datos	<p>Observaciones: 6:32:06 ENTREGO PACIENTE PARA CONTINUAR GESTION. Observaciones: 13/08/2018 A LAS 22:35 RECIBO HISTORIA CLÍNICA DE PACIENTE ACEPTADO EN CLINICA NUESTRA PENDIENTE VISTO BUENO DR MARTIN SOLANO //////////*****////////// VALIDO USUARIO, CON CONTRATO ACTIVO, CON DERECHOS SIN NOVEDAD</p>
13/08/2018 22:50	Nubia Pintor Cano	Edición Datos	<p>Observaciones: A LAS 21:05 HABLARON CON ANGELA DEMARCHI ASISTENTE DE OFICINA, LE INDICARON QUE NO HA SIDO POSIBLE COMUNICACIÓN CON DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO, SE LE INFORMO ACEPTACIÓN Y QUE DEBEMOS SOLICITAR VOBO DE SUBGERENCIA DE LA REGIONAL DE BARRANQUILLA EN CASO DE TRASLADO A CARTAGENA CL. NUESTRA, PENDIENTE COMUNICACIÓN CON DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO</p>
14/08/2018 6:01	Nubia Pintor Cano	Edición Datos	<p>Observaciones: ENTREGO HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ACEPTADO EN CLINICA NUESTRA PENDIENTE VISTO BUENO DR MARTIN SOLANO // A LAS 21:05 HABLARON CON ANGELA DEMARCHI ASISTENTE DE OFICINA, LE INDICARON QUE NO HA SIDO POSIBLE COMUNICACIÓN CON DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO, SE LE INFORMO ACEPTACIÓN Y QUE DEBEMOS SOLICITAR VOBO DE SUBGERENCIA DE LA REGIONAL DE BARRANQUILLA EN CASO DE TRASLADO A CARTAGENA CL. NUESTRA, PENDIENTE COMUNICACIÓN CON DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO</p>
14/08/2018 6:33	Jelmy Julieth Jimenez Sierra	Edición Datos	<p>Observaciones: 06:30 RECIBO CASO PACIENTE ACEPTADO EN CLINICA NUESTRA PENDIENTE VB PARA MANDAR HACIA ALLA VALIDO EN BH EI Afiliado no Contiene Marcas Medicas TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL JEFE CAROL INFORMA QUE LA DRA YUZMARI RAMIREZ DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO INFOMRA QUE AUN ESTA PENDIENTE EL VB DE BARRANQUILLA PARA MANDAR A PACIENTE</p>
14/08/2018 6:54	Jelmy Julieth Jimenez Sierra	Edición Datos	Observaciones: De: Jose Mauricio Castellano Rodriguez Fecha: 14 de agosto de 2018, 6:49 Asunto: Buenos días. Me dicen que la aceptaron en clínica Nuestra de Cartagena. Hay visto bueno para remisión a cualquier regional
14/08/2018 6:56	Jelmy Julieth Jimenez Sierra	Edición Datos	<p>Observaciones: UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO : Correo electronico____06+56 ENVIO ACEPTACION Si familiar y paciente aceptan traslado, requiero tipo de ambulancia, ubicación del paciente. Agradezco su pronta información y respuesta Cordialmente, JEIMY JIMENEZ Central de Referencia y Contrareferencia Nacional E.P.S reminalcional@colsanitas.com Bogotá - Colombia CON NOSOTROS</p>

14/08/2018 6:56	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Edición Datos	<p>Observaciones: UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO : LLAMO A UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO SAS HABLO CON INGRID VELA LE CONFIRMO LLEGADA DE CORREO CON ACEPTACION, QUIEN INDICA QUE LOS FAMILIARES LLEGAN A LAS 08:00 AM A CLINICA, QUE EN CUANTO TENGA LOS DATOS PARA TRASLADO SE COMUNICARA CON NOSOTROS.</p> <p>Resultado de gestión: Pendiente confirmación familiar.</p>
14/08/2018 8:27	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Respuesta de aceptación	<p>Observaciones: UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO: LLAMO A UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO SAS HABLO CON INGRID VELA QUIEN ME INFORMA QUE FAMILIA Y PACIENTE ACEPTA TRASLADO CARTAGENA</p> <p>Buenos días, información recibida por parte de la UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL CHOCO NOMBRE DE FAMILIAR DE ACOMPAÑANTE: JUAN RODRIGUEZ BENITEZ CC 11798059 TIPO DE AMBULANCIA: AEREA MEDICALIZA paciente se encuentra en la UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL CHOCO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. SOPORTES NORADRENALIDA MIDAZOLAN EN INFUSION HARMAN A 100 FAMILIARES ACEPTAN EL TRASLADO SOLICITA INFORMAR A QUE HORAS SERA TRASLADADA.</p> <p>Resultado de gestión: Familiar/Usuario aceptan remisión.</p>
14/08/2018 9:00	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Respuesta Proveedor Traslado	<p>Nit Proveedor: 90006221 Nombre Proveedor: AMBULANCIAS AEREAS DE COLOMBIA SAS Tipo de respuesta: Aceptada No. volante ambulancia: 93967796</p> <p>Observaciones: LLAMO A AMBULANCIAS AEREAS DE COLOMBIA HSABLO CON PAOLA CASTILLO QUIEN INFORMA DISPONIBILIDAD 10:20 AM VALOR DEL TRASLADO 15.300.000 RIO SUR 18.500.000. SE COORDINA CON AMBULANCIAS AEREAS SALIENDO DE QUIBDO A LAS 10:30 LLEGANDO A CARTAGENA APROX. A LAS 13:40. SOLICITA ENVIO DE SOPORTES AL CORREO ELECTRONICO.</p>
14/08/2018 9:05	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Respuesta Proveedor Traslado	<p>Nit Proveedor: 90006221 Nombre Proveedor: AMBULANCIAS AEREAS DE COLOMBIA SAS Tipo de respuesta: Aceptada No. volante ambulancia: 93967796</p> <p>Observaciones: Envío correo _____ Cordial Saludo como fue solicitado telefonicamente informo datos para traslado Nombres y apellidos: MASLEYDIS RODRIGUEZ CORDOBA Tipo y No. documento: CC 1077471483 Edad: 22 Años Tipo de Usuario: TITULAR Categoría: A PACIENTE QUE ESTA UBICADO EN UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO SAS SE DIRECCIONA A CLINICA NUESTRA CARTAGENA EN HILO DE CORREO TE CORPO ACEPTACION SOPORTES PACIENTE VENTILADO MECANICAMENTE CON 4 BOMBAS NORADRENALIDA MIDAZOLAN EN INFUSION HARMAN A 100 FAMILIAR QUE LO ACOMPAÑA JUAN RODRIGUEZ BENITEZ CC 11798059 TE ADJUNTO VOLANTE DE AUTORIZACION E HISTORIA CLINICA Cordialmente; JEIMY JIMENEZ Central de Referencia y Contrareferencia Nacional E.P.S reminacional@colsanitas.com Bogotá - Colombia</p>
14/08/2018 9:11	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Respuesta Proveedor Traslado	<p>Nit Proveedor: 900568257 Nombre Proveedor: UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO SAS Tipo de respuesta: Aceptada No. volante ambulancia: 93968127</p> <p>Observaciones: LLAMO A UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO SAS HABLO CON INGRID VELA SE COMPROMETE A LLEVAR AMBULANCIA TERRESTRE A LAS 10:20 DE LA IPS AL AEROPUERTO.</p> <p>Envío correo _____ Remision Nacional Archivos adjuntos09:11 (Hace 21 minutos.) para unidad Cordial Saludo, adjunto volante de estancia y ambulancia, te recomiendo el tema de que la ambulancia este en el aeropuerto a tiempo Cordialmente, JEIMY JIMENEZ Central de Referencia y Contrareferencia Nacional E.P.S reminacional@colsanitas.com Bogotá - Colombia</p>
14/08/2018 9:11	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Edición Datos	<p>Observaciones: SE GENERA VOLANTE DE ESTANCIA Y AMBULANCIA A UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO SAS AMBULANCIA 93968127 ESTANCIA 93968510Remision Nacional Archivos adjuntos09:11 (Hace 19 minutos.) para unidad Cordial Saludo, adjunto volante de estancia y ambulancia, te recomiendo el tema de que la ambulancia este en el aeropuerto a tiempo Cordialmente, JEIMY JIMENEZ Central de Referencia y Contrareferencia Nacional E.P.S reminacional@colsanitas.com Bogotá - Colombia</p>
14/08/2018 9:17	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Edición Datos	<p>Observaciones: SE GENERA VOLANTE A CLINICA NUESTRA 93968806 Remision Nacional Archivos adjuntos09:17 (Hace 11 minutos.) para Referencia Cordial saludo Con relación a la aceptación del usuario en mención confirmo que, si acepta remisión, se está gestionando móvil. Envío adjunto volante de estancia, Adicional a esto se adjunta ANEXO 10 para su diligenciamiento y/o envío de epíscris al terminar la atención del paciente al correo unidad de cuidados criticos del choco con copia a trasladosreferencia@colsanitas.com . Lo anterior con el fin de dar cumplimiento a la Resolución 4331 de 2012, la cual establece el diligenciamiento de este formato como parte de la historia clínica del paciente Cordialmente, JEIMY JIMENEZ Central de Referencia y Contrareferencia Nacional E.P.S reminacional@colsanitas.com Bogotá - Colombia</p>
14/08/2018 11:22	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Edición Datos	<p>Observaciones: SEGUIMIENTO AMBULANCIA AEREA:11+22 LLAMO A AMBULANCIAS AEREAS HABLO CON PAOLA CASTILLO QUIEN ME INDICA QUE LA HORA DE LLEGADA EXACTA AL AEROPUERTO FUE A LAS 10:40 PERO NO LOGRARON CONTACTAR RAPIDO A LA AMBULANCIA DEL HOSPITAL YA QUE HABIAN MUCHOS AVIONES EN EL AEROPUERTO /// ME INDICA QUE EL PACIENTE ESTA MUY INESTABLE QUE HASTA QUE NO ESTE UN POCO MAS ESTABLE NO SE LO PUEDEN LLEVAR</p>
14/08/2018 11:37	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Edición Datos	<p>Observaciones: SEGUIMIENTO AMBULANCIA AEREA: 11+37 LLAMO A AMBULANCIAS AEREAS HABLO CON PAOLA CASTILLO QUIEN ME INDICA QUE YA ESTAN CON PACIENTE E INFORMO QUE EL PACIENTE ESTA EN MUY MALAS CONDICIONES PERO QUE YA VAN A SALIR CON EL AL AEROPUERTO</p>
14/08/2018 11:48	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Edición Datos	<p>Observaciones: SEGUIMIENTO AMBULANCIA AEREA: 11+48 LLAMO A AMBULANCIAS AEREAS HABLO CON PAOLA CASTILLO QUIEN ME INDICA QUE A MAS TARDAR SALEN EN 10 MIN CON PACIENTE DE UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DEL CHOCO AL AEROPUERTO</p>
14/08/2018 13:04	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Edición Datos	<p>Observaciones: SEGUIMIENTO AMBULANCIA AEREA: 13+04 LLAMO A AMBULANCIAS AEREAS HABLO CON PAOLA CASTILLO ME INFORMA QUE YA ESTAN EN EL AEROPUERTO QUE A MAS TARDAR EN 10 MIN DESPEGAN</p>
14/08/2018 13:54	Jeimy Julieth Jimenez Sierra	Reasignación por Cierre de Turno	<p>Motivo de cierre: Cierre turno Funcionario a reasignar: Yenni Alejandra Garzon Vargas Observaciones: ENTREGO CASO PARA SEGUIMIENTO PACIENTE QUE ESTARA LLEGANDO A LAS 15+30 A CARTAGENA</p>
14/08/2018 14:26	Yenni Alejandra Garzon Vargas	Edición Datos	<p>Observaciones: *****seguimiento ***** RECIBO CASO PACIENTE CON ACEPTACIÓN EN CLÍNICA NUESTRA CARTAGENA , AMBULANCIA AEREA COORDINADA CON AMBULANCIAS AEREAS PENDIENTE VALIDAR HORA DE LLEGADA DEL PRESTADOR A LA IPS</p>
14/08/2018 14:26	Yenni Alejandra Garzon Vargas	Edición Datos	<p>Observaciones: SE VALIDAD CONTRATO ACTIVO SIN NOVEDAD</p>
14/08/2018 14:30	Yenni Alejandra Garzon Vargas	Edición Datos	<p>Observaciones: SEGUIMIENTO AMBULANCIA AEREA: SE REALIZA COMUNICACIÓN CON LA FUNCIONARIA PAOLA CASTILLO FUNCIONARIA DE AMBULANCIAS AEREAS DE COLOMBIA QUIEN INDICA QUE YA LA TRIPULACIÓN VA CON PACIENTE ABORDO EN LA AMBULANCIA AEREA PARA LLEGAR APROXIMADAMENTE A LAS 15+00 HORAS A LA IPS</p>
14/08/2018 15:32	Yenni Alejandra Garzon Vargas	Edición Datos	<p>Observaciones: SEGUIMIENTO AMBULANCIA AEREA: SE REALIZA COMUNICACIÓN CON LA FUNCIONARIA PAOLA CASTILLO FUNCIONARIA DE AMBULANCIAS AEREAS DE COLOMBIA INDICA QUE YA LLEGARON A EL AEROPUERTO DE CARTAGENA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN ESTADO CRITICO QUE MAS O MENOS EN 40 MINUTOS LLEGAN A LA IPS</p>

14/08/2018 16:04	Yenni Alejandra Garzon Vargas	Edición Datos	Observaciones: SEGUIMIENTO AMBULANCIA AEREA: SE REALIZA COMUNICACIÓN CON LA FUNCIONARIA PAOLA CASTILLO FUNCIONARIA DE AMBULANCIAS AÉREAS DE COLOMBIA QUIEN INDICA QUE VOLVAMOS A LLAMAR EN 10 MINUTOS YA QUE SE ENCUENTRAN CON PACIENTE Y NO HAN PODIDO CONTESTARLE EL CELULAR
14/08/2018 17:04	Yenni Alejandra Garzon Vargas	Edición Datos	Observaciones: SEGUIMIENTO AMBULANCIA AEREA: SE REALIZA COMUNICACIÓN CON LA FUNCIONARIA PAOLA CASTILLO FUNCIONARIA DE AMBULANCIAS AÉREAS DE COLOMBIA QUIEN INDICA QUE YA SE ENCUENTRAN EN LA IPS ENTREGANDO PACIENTE
14/08/2018 18:51	Yenni Alejandra Garzon Vargas	Edición Datos	Observaciones: SEGUIMIENTO AMBULANCIA AEREA: SE REALIZA COMUNICACIÓN CON LA FUNCIONARIA PAOLA CASTILLO FUNCIONARIA DE AMBULANCIAS AÉREAS DE COLOMBIA QUIEN INDICA QUE EL PACIENTE SE ENTREGO A LA UCI DE LA IPS A LAS 17+20 PACIENTE QUIEN SE ENTREGO VIVO EN CONDICIONES CRITICAS
16/08/2018 12:38	Julían Andrés Tovar Camacho	Solicitud Cerrada	Estado de solicitud: Cerrada Fecha Ingreso: 14/08/2018 Hora Ingreso: 17:20 Estado del paciente a la llegada a la IPS: Vivo Observaciones: Se realiza seguimiento y cierre de caso