BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

Al contestar Cite Este No
SSO-2024-250-009614-1
del 11 de abril de 2024

Contraseña:NBaZ7acQti

SSO-2024-250-009614-1

Bogotá, 11 de abril de 2024

Señor (a)
GUELDY MILENA POLANIA AMAYA
Dirección**:** Ilegible
Teléfono: 3004016897
Publicar en cartelera
Fecha de fijación: 12/04/2024
Fecha de desfijación:19/04/2024

Centro de Salud Zona franca

Asunto: Respuesta Queja N° 2697 Bogotá Te Escucha 1942252024

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, en relación a su requerimiento el cual fue recepcionado a través del buzón donde manifestó su inconformidad debido a que la Psiquiatra no le entregó una constancia de que asistió.

Siguiendo el conducto regular, el caso se dio a conocer a la líder asistencial del Centro de Salud, quien lo remitió a la especialista en Psiquiatría, la doctora luego de revisar lo sucedido respondió lo siguiente:

Se atendió a la paciente el 19/03/2024, se le explicó en qué consistía la consulta de Psiquiatría, ya que la paciente no deseaba brindar información personal, y solicitaba una constancia de Psiquiatría, nuevamente de forma amable se le explicó el procedimiento a realizar que era, realizarse una prueba de Neuropsicología, frente a lo que se molesta aún más y abandona la consulta, sin llevar el resumen de historia clínica, ni la orden de solicitud de la prueba solicitada.

Dicho lo anterior, la especialista atendió la consulta de acuerdo a su criterio médico, sin embargo, acudiendo al derecho que le asiste a usted de contar con una segunda opinión se programó una nueva cita para 02/04/2024 hora 6:20 pm en el Centro de Salud Zona Franca con el Dr. Jaime Navarro. información confirmada con anterioridad con usted.

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

Al contestar Cite Este No
SSO-2024-250-009614-1
del 11 de abril de 2024

Contraseña:NBaZ7acQti

Nota: Se publica la respuesta en cartelera, teniendo en cuenta que al verificar la dirección o correo electrónico para el envío de la misma, el número de celular 3004016897, no se encontró disponible.

Continuamos atentos a cualquier solicitud que se encuentre dentro de nuestras competencias en el marco de la responsabilidad social con la cual nos hemos comprometido. Recuerde que cualquier inquietud adicional puede comunicarse con la Defensora del Ciudadano Marcela Castellanos Cabrera al Tel 601-4399090 EXT 2520 en el horario de lunes a viernes de 07:00 am a 04:00 pm.
Cordialmente,

Supersalud
Si Usted no está de acuerdo con la respuesta que le brindamos, puede comunicarse con la Superintendencia Nacional de Salud
PBX (57-1) 4817000

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.	
Cargo funcionario / Contratista	Nombre/Cargo
Aprobado por:	DIANA JAZMIN COY SILVA PQR
Revisado por:	DIANA JAZMIN COY SILVA / PQR
Elaborado por:	LEIDY PAOLA LOPEZ REYES / PQRF