



Contraseña:0tkzsVCX4p

SSO-2024-250-003215-1

Bogotá, 9 de febrero de 2024

Señor(a)
JOSE JAVIER GALLEGO ARANGO
Teléfono: 3153269916
Correo Electrónico: jamielorigen@gmail.com

Hospital Occidente de Kennedy

Asunto: Respuesta Derecho de Petición de Interés Particular N° 648 Bogotá Te Escucha No. 516232024

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 del Aplicativo Bogotá Te Escucha, donde solicitó programación de cirugía, por lo anterior, nos permitimos informar:

Siguiendo el conducto regular, se puso en conocimiento de la Líder de Programación Quirúrgica, quien revisó su petición y las notas registradas en la Historia clínica, evidenciando que no ha completado los requisitos para la práctica del procedimiento, toda vez que, después de ser valorado por especialista en oftalmología, dicho especialista generó orden para exámenes de Ecografía ocular modo A y B, interferometría, control por optometría una vez cuente con los resultados, le sugerimos solicitar cita con el especialista Oftalmología, dicho esto, le informamos que se tienen habilitados 4 canales para la asignación de citas:

1. Call center Distrital de manera gratuita a los números 3078181 (desde un teléfono fijo) y/o marcando desde su celular al 018000118181 sin la necesidad de que tenga minutos en su celular, en horario continuo, de lunes a sábado de 6:00 am a 8:00 pm, desde la comodidad de su casa, sin que sea necesario realizar largas filas y evitándose solicitar los servicios de forma presencial desde muy tempranas horas evitando riesgos.
2. Chat virtual disponible en la página web de la Subred <https://www.subredsuoccidente.gov.co/> en el link “Pedir tu cita médica ahora es más fácil ingresa a nuestro chat”, facilitándole el trámite de manera fácil y rápida.



Contraseña:0tkzsVCX4p

3. De manera presencial en todos los centros de salud y hospitales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.

4. Vía WhatsApp 300 2717073

Finalmente, ofrecemos disculpas por los inconvenientes presentados al acceder al servicio, y nos despedimos, no sin antes recordar su Derecho a: A recibir un trato digno; respetando mi religión, costumbres y creencias.

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 4399090 Ext 2520, en el horario de lunes a viernes de 07:00 am a 04:00 pm.

Cordialmente,

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:	HELMUTH ALEXANDER LOAIZA CRUZ PQR
Revisado por:	HELMUTH ALEXANDER LOAIZA CRUZ / PQR
Elaborado por:	CARLOS ALBERTO CHACON ARCE / PQRP