BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

Contraseña:tUrgkZH75F

SSO-2024-250-005798-1

Bogotá, 5 de marzo de 2024

Señor
ALBA CECILIA ALZATE MARIN
Publicar en Cartelera
Fecha de Publicación: 06/03/2024
Fecha de Retiro: 13/03/2024

Hospital Occidente de Kennedy

Asunto:Respuesta Derecho de Petición de Interés Particular N° 1493 Bogotá Te Escucha 1075642024

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 Buzon, donde solicitó que le programen cirugía en la mañana, ya que no puede hacer un ayuno tan largo; nos permitimos informarle lo siguiente:

Al respecto, la Dirección de Servicios Hospitalarios le comunica que se revisó el sistema de información Dinámica Gerencial, donde la cirugía fue programada 12/02/2024. Cabe mencionar, que el día 09/02/2024 se brindó la información de la cirugía. Así mismo se identificó que la cirugía registra como incumplida, por lo tanto, debe realizar el taller pedagógico.

Una vez realice el mismo, se programará la cirugía de acuerdo a la disponibilidad de la agenda, información que le fue brindada a usted mediante comunicación vía telefónica.

Finalmente, ofrecemos disculpas por los inconvenientes presentados para acceder a la Cirugía; nos despedimos, sin antes recordar su Derecho a: recibir una atención segura, integral, oportuna y eficiente de acuerdo a mi condición de salud, género y edad.

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

Al contestar Cite Este No
SSO-2024-250-005798-1
del 5 de marzo de 2024

Contraseña:tUrgkZH75F

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,

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:	HELMUTH ALEXANDER LOAIZA CRUZ PQR
Revisado por:	HELMUTH ALEXANDER LOAIZA CRUZ / PQR
Elaborado por:	KAREN MAYERLY AMAYA CIFUENTES / PQRP