

Fwd: Registro de PQRS [36339] - ROSA PARRA DE NAVARRETE - CC 26406756

1 mensaje

INGRITH ENRIQUEZ <oxigeno.servisalud@gmail.com>
 Para: Notificaciones oxigeno <notificaciones@oxiprosas.com>, Contact Service <callcenter@oxiprosas.com>

22 de marzo de 2023, 10:03

Buen Dia

Favor adjuntar soportes de equipos de oxigeno

Gracias

----- Forwarded message -----

De: **Paola Munar** <apoyosiau@servisalud.com.co>

Date: mié, 22 mar 2023 a la(s) 08:59

Subject: RV: Registro de PQRS [36339] - ROSA PARRA DE NAVARRETE - CC 26406756

To: ELIZABETH URBANO MESA <altastempranas@servisalud.com.co>, PQR Farmacia <pqrfarm.servisalud@gmail.com>, MARIA MARGARITA ROJAS VENEGAS <administracionfarmacias@qcl.com.co>, INGRITH ENRIQUEZ <oxigeno.servisalud@gmail.com>

Buenos días,

Por medio de la presente anexo solicitud (queja, petición) recibida por ente de control, con el fin de que sea analizada desde la dependencia. Agradezco enviar respuesta de manera prioritaria sobre este mismo correo en máximo 2 días, para dar cumplimiento a los tiempos establecidos.

Agradezco su atención.



PAOLA MUNAR
 Gestora
 Gestión PQRS
 Unión Temporal
 Servisalud San José
 Tel 320 231 4707 / 295
 6939

Tu salud nuestra razón de ser



De: Notificaciones UT Servisalud San Jose <notificaciones@qcl.com.co>

Enviado: lunes, 20 de marzo de 2023 11:19

Para: Paola Munar <apoyosiau@servisalud.com.co>

Asunto: Registro de PQRS [36339]

Cordial Saludo

Se registro una nueva solicitud, a continuacion los datos:

Radicado:	36339	Fecha:	2023-03-20 11:19:51
DATOS DEL AFECTADO			
Identificacion:	CC-26406756	Nombres:	Rosa Parra de Navarrete
Email:	marpy20@hotmail.com	Celular:	3162769632
Nombre Solicitante:	Rosa		
REQUERIMIENTO			
Tipo Requerimiento:	Queja	Tipo Respuesta:	Correo Electronico
DETALLE REQUERIMIENTO			
El día 16 de marzo de 2023, tuve visita domiciliaria en la que debo recibir medicamentos de control y orden de oxigeno.No puedo adjuntar orden pues a la fecha 20 de marzo desconozco la orden pues SERVISALUD NO LA HA SUBIDO AL SISTEMA. Ahora bien mas de cinco días para bajar la fórmula y otros siete días más para recibir por parte de farmacia los medicamentos.CABE ANOTAR QUE TENGO HIPERTENSIÓN ARTERIAL, HIPERTENSIÓN PULMONAR, DIABETES, PROBLEMA CARDIACO Y EPOC Y OXIGENO DEPENDIENTE 24 HORAS. ASI QUE NO PUEDO ESTAR CADA MES EN ESTA MISMA SITUACION.POR LO QUE ME VEO ABOCADA A RECURRIR A LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD.PUES NO PUEDO PERMANECER SIN MIS MEDICAMENTOS.. ANOTO QUE NO ES PROBLEMA DE CEPASALUD SINO DIRECTAMENTE DE SERVISALUD			

--
 Ingrith Enriquez
 Terapeuta Respiratoria
 SERVISALUD QCL