

Cocorná, 2 de enero de 2023

SEÑORES

Hospital La María

Medellín

Asunto: Derecho de Petición - Solicitud de Cita Prioritaria de Ginecología y Obstetricia en el Hospital La María Sede Castilla - Medellín.

Martha Lucía Buriticá de Ramírez, identificada con la cédula de ciudadanía N° 21.659.019 expedida en Cocorná, mayor de edad, residente y domiciliada en este municipio, por medio del presente escrito, invocando el Derecho de Petición consagrado en el Artículo 23 de la Carta Política y Artículos 5 y ss. Del Código Contencioso Administrativo, solicito respetuosamente en calidad de subsidiada de Saviasalud EPS se autorice y agende una cita prioritaria de Ginecología y Obstetricia que me fue ordenada en la ciudad de Medellín y la práctica de todos los procedimientos, exámenes y/o consultas especializadas posteriores si a ello hubiere lugar, en el Hospital La María sede Castilla de Medellín, por cuanto es un derecho que tengo como usuaria, teniendo en cuenta como ya lo manifesté, que mi domicilio es el Municipio de Cocorná. Es importante denotar que conozco que así como tengo deberes como usuaria del Sistema de Seguridad Social en Salud, también conozco los derechos que poseo. Lo anterior soportado en la ley 100 de 1993 Sistema de Seguridad Social en Colombia, Ley 1122 de 2007 - artículos 16 y artículo 23; Ley 1438 de 2011 –artículos 53 y 121; artículo 10 Decreto 1757 del 3 de agosto de 1994; Decreto 1616 de 1995, entre otros.

Razones de la fundamentación de la petición. El día 25 de noviembre de 2022 se realizó un diagnóstico principal con base en un examen realizado el 10 de noviembre de 2022 donde se detectó el Genotipo 18 de alto riesgo y otros genotipos de alto riesgo en la detección del virus del Papiloma Humano. Se determinó en este diagnóstico la necesidad de tener una cita prioritaria de Ginecología Obstetricia con base en el diagnóstico principal Z124 – Examen de pesquisa especial para tumor de cuello uterino en el servicio de medicina general.

Es necesario anotar que desde el 25 de noviembre se ha intentado obtener dicha cita prioritaria a través de los medios de comunicación dispuestos por el Hospital La María (llamada telefónica – contacto de WhatsApp – Formulario de la página para agendamiento de citas) y no ha sido posible su agendamiento. El último contacto realizado fue el día 2 de enero de 2023 por vía telefónica donde se obtuvo por respuesta la falta de agenda disponible para dicha especialidad. Al ser una cita prioritaria y no encontrar agendamiento, se procede a realizar este derecho de petición.

Anexos que soportan la petición. Se adjuntan en esta petición los siguientes documentos: autorización de servicio desde Saviasalud EPS con número de autorización 20008229 – Solicitud de autorización de servicio de salud - Historia clínica de revisión – Resultado de laboratorio de VPH (reacción en cadena de la polimerasa).

Datos para recepción de respuesta. Se describen a continuación los datos de contacto para recibir la respuesta a este derecho de petición:

Número de contacto: 3128172682 - 3206568269

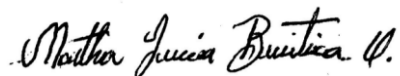
Dirección de correo electrónico: luisburitica897@gmail.com

Dirección de correspondencia: Cra. 25 N 22A – 15. Barrio Nuevo. Cocorná

Por lo anteriormente expuesto solicito se dé trámite a la solicitud antes enunciada, por cuanto reitero es un derecho que me asiste.

Agradezco de antemano su atención, en espera de una respuesta positiva.

Atentamente,



Martha Lucía Buritica de Ramírez

Cédula de Ciudadanía N° 21.659.019 de Cocorná.



ANEXO TÉCNICO No. 4

AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE AUTORIZACION: 20008229

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

FECHA: 2022-12-19

HORA: 09:10

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.		CODIGO	EPSS40	
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)						
Nombre			Tipo Documento	Número documento		
ESE HOSPITAL LA MARIA			NI	890905177		
Código	050010608601		Teléfono 1	3103831769		
Correo	agendate@lamaria.gov.co		Teléfono 2	6045906901		
Dirección						
CALLE 92EE N 67-61						
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLÍN		
DATOS DEL PACIENTE						
BURITICA		DE RAMIREZ		MARTHA LUCIA		
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre 2do Nombre		
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	21659019		Fecha de nacimiento	1959-03-29
Dirección de Residencia Habitual		CQ 2C BIS SUR 2B BIS		Teléfono	6040001000	
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	COCORNA		
Teléfono celular	3206568269	Correo electrónico	luisburitica897@gmail.com			
SERVICIOS AUTORIZADOS						
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama	
Servicio	Medicina General (Consulta Ext)		Diagnostico Principal	Z124 - Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino		
Manejo integral según Guía de						
Código CUPS	Cantidad	Descripción				
890250	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA				
Observación	Autorizado f/s 25-11-2022					
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	16468542		Fecha	2022-12-16	Hora	14:39
PAGOS COMPARTIDOS						
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:			0 %			
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:			496	Reclamo de tiquete, bono o vale de pago		
Recaudo del prestador:						
Aplica cobro:						
Cuota	Cuota de	Valor en pesos		Porcentaje %		
Copago	Exento cobro	0		0 %		
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA						
Nombre de quien autoriza			Cargo o actividad			
dchavezb (DAYNNYS YURANI CHAVEZ BARRIOS)			AUTORIZADOR SAVIASALUD			
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Medicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días			
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			018000423683			

REPUBLICA DE COLOMBIA

Resolución 003047 14 AGO 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO INFORME: W93 82425 Fecha: Nov.25/2022 Hora: 15:34

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - COCORNA		
Código:	051970559301	Nit:	890.981.108-4
Dirección:	CALLE 21 No.23-45 TEL.8343403 - 8343685		
Teléfono:	8343403	Fax:	8343685
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	05
Municipio:	COCORNA	Código:	197
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS	Código:	EPSS40

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido:	BURITICA	2do. Apellido:	DE RAMIREZ
1er Nombre:	MARTHA	2do. Nombre:	LUCIA
Tipo de Documento:	CEDULA	No. Documento	21.659.019
Fecha de Nacimiento:	Mar.29/1959	Edad:	63 Años
Dirección Residencia:	BARRIO NUEVO	Sexo:	FEMENINO
Departamento:	ANTIOQUIA	Teléfono:	3128172682
Municipio:	COCORNA	Código:	05
Cobertura en Salud:	SUBSIDIADO-0	Código:	197

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicios solicitados:	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención:	PRIORITARIA	Servicio:	MEDICINA GENERAL
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	
Manejo Integral Según Guía:	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		

Seq	Código CUPS	Cantidad	Descripción
1	890250	1	CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Justificación Clínica: PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA PARA REVISION DE EXAMEN PARA CLINICO INDICADA POR GINECOLOGIA EN SEGUIMIENTO POR ASC- US, SEGUN REFIERE LE REALIZARON COLPOSCOPIA Y CONIZACION PERO NO TRAE HISTORIA CLINICA NI REPORTES. AHORA TRAE A REVISION PCR PARA DETECCION DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. CON DETECCION DE GENOTIPOS DE ALTO RIESGO COMO 18. PACIENTE REFIRE SENTIRSE BIEN EN GENERAL, SIN HALLAZGOS CLINICOS ANORMALES. SE INDICA ORDNE PARA VALORACION POR GINECOLOGIA PARA SEGUIMIENTO.

Diagnostico principal:	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO	Código CIE10:	Z124
Diagnostico relacionado 1:	** NO PRESENTA **	Código CIE10:	
Diagnostico relacionado 2:	** NO PRESENTA **	Código CIE10:	

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta:	MENDOZA RUIZ CARLOS MARIO	Teléfono:	8343403
Registro Medico:	1102857140	Teléfono Celular:	
Cargo o Actividad:	MEDICO GENERAL		

Firma
 Carlos Mendoza Ruiz
 Médico General
 C.C. 1.102.857.140



16 DIC 2022



ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - COCORNA
Nit: 890.981.108-4

HISTORIA CLINICA DE:
REVISION

Atencion: 99
Fecha: Nov.25/2022

Nombre:	BURITICA DE RAMIREZ MARTHA LUCIA	Edad:	63 Años	Sexo:	FEMENINO
Telefono:	3128172682	Estrato:	SUBSIDIADO-0		
Historia:	21659019	Id:	CC	21.659.019	
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	Hora Ate:	15:34		
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS				

ANAMNESIS

Observaciones: PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA PARA REVISION DE EXAMEN PARACLINICO INDICADA POR GINECOLOGIA EN SEGUIMIENTO POR ASC- US, SEGUN REFIERE LE REALIZARON COLPOSCOPIA Y CONIZACION PERO NO TRAE HISTORIA CLINICA NI REPORTES. AHORA TRAE A REVISION PCR PARA DETECCION DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. CON DETECCION DE GENOTIPOS DE ALTO RIESGO COMO 18. PACIENTE REFIRE SENTIRSE BIEN EN GENERAL, SIN HALLAZGOIS CLINICOS ANORMALES. SE INDICA ORDNE PARA VALORACION POR GINECOLOGIA PARA SEGUIMIENTO.

Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Diagnostico: Dx.Principal: Z124-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx:

Conductas: Se envia:

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 82425 - Nov.25/2022
1. CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Cantidad: 1

Pagina: 1 de 1 Imprime: KAREN	Medico:MENDOZA RUIZ CARLOS MARIO	Firma
Fecha Sistema:25/11/2022 Hora:16:16:57	Cedula: 1.102.857.140 Registro: 1102857140	



Paciente:	BURITICA DE RAMIREZ MARTHA LUCIA		
Edad:	63 Años 7 Meses 12 Días	Médico:	
Género:	Femenino	Teléfono:	
Identificación:	21659019	Envío de resultados:	Empresa: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS
Teléfono:	3128172682	Servicio: SIN DATO	Autorización: 18917164
Telefono Movil:	3206568269	Dirección: CR 25 22A 15	Sede: PDS Rionegro Plaza Real
E-mail:	luisburitica897@gmail.com		

El intervalo biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
------------------	-----------	--------	---------------------

BIOLOGIA MOLECULAR

DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA

GENOTIPO 16 DE ALTO RIESGO:	No Detectado	
• GENOTIPO 18 DE ALTO RIESGO:	Detectado ✓	
OTROS GENOTIPOS DE ALTO RIESGO:	Detectado ✓	

Los otros genotipos de alto riesgo estudiados son: 31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66 y 68.

Equipo: Abbott m2000 PCR en tiempo real.

	Fecha:	Hora:
Toma de Muestra:	2022/11/10	6:49
Reporte:	2022/11/21	13:26
Técnica:	PCR	
Tipo de muestra:	SECRECIÓN CERVICAL B. MOLECULAR	

Revisado por:

ALBA JUDITH ESPITIA MARTINEZ
 Bacterióloga y laboratorista clínico
 REG: 12409