

Belmira, 18 de diciembre de 2025

Doctora

DIANA RODRIGUEZ
GERENTE Y/O QUIEN HAGA SUS VECES
SAVIA SALUD EPS
La Ciudad
E.S.D.

Doctor

CARLOS MAURICIO MARTÍNEZ FLÓREZ
GERENTE Y/O QUIEN HAGA SUS VECES
IPS ESE HOSPITAL LA MARIA
La Ciudad
E.S.D.

Doctor

WILLIAM ALBERTO SALGADO GAMBOA
AGENTE INTERVENTOR Y/O QUIEN HAGA SUS VECES
SAVIA SALUD EPS
La Ciudad
E.S.D.

Asunto: S.O.S URGENTE SOLICITO A SAVIASALUD EPS Y LA IPS ESE HOSPITAL LA MARIA Y SUS IPS ALIADAS, Y DENUCIO ANTE SUPERSALUD Y DEMÁS ENTES REGULADORES EN COLOMBIA POR NO REALIZARME DE MANERA URGENTE-PRIORTIARIO LAS INFILTRACIONES (INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD.) POR DX GONOARTROSIS, ORDENADA Y AUTORIZADA DESDE EL DIA 17 DE JUNIO DE 2025 Y A LA FECHA SE HAN VULNERADO MIS DERECHOS A TRATAMIENTO MÉDICO ESPECIALIZADO E INTEGRAL, GENERANDO GRAVES AFECTACIONES A MI SALUD.

De la manera más respetuosa, me dirijo a ustedes para SOLICITAR NUEVAMENTE A SAVIASALUD EPS Y LA IPS Y LA IPS ESE HOSPITAL LA MARIA Y SUS IPS ALIADAS, Y DENUCIO ANTE SUPERSALUD Y DEMÁS ENTES REGULADORES EN COLOMBIA POR NO REALIZARME DE MANERA URGENTE-PRIORTIARIO LAS INFILTRACIONES (INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD.) POR DX GONOARTROSIS, ORDENADA Y AUTORIZADA DESDE EL DIA 17 DE JUNIO DE 2025 Y A LA FECHA SE HAN VULNERADO MIS DERECHOS A

TRATAMIENTO MÉDICO ESPECIALIZADO E INTEGRAL, GENERANDO GRAVES AFECTACIONES A MI SALUD.

Preocupa la forma como dilatan mi tratamiento medico especialista por Médico Ortopedista, situación que cada dia afecta de manera crónica mi salud y condición.

ADJUNTO ANEXO TECNICO1, DE LA REMISION.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL ANEXO TÉCNICO No. 1						
PROCEDIMIENTO OBJETO DE LA INFORMACIÓN: 4. AUTORIZACIÓN DE SERVICIO Y TECNOLOGÍAS EN SALUD CONSECUTIVO DEL PROCEDIMIENTO: 282506702990027 - NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 2996027 FECHA Y HORA: 2025-06-23-04:13						
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO						
Nombre:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUEÑA EPS S.A.S.		Nit	95904350	Código	#91540
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (autorizada)						
Nombre			Tipo Documento		Número documento	
CENTRO DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA EL ESTABLO SA			NI		86603357	
Código	050019421001		Teléfono 1	8042007288		
Correo			Teléfono 2			
Dirección						
Carrera 74 # 45 B - 77						
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN		
DATOS DEL PACIENTE						
LONDORO		LONDORO		JORGE		
Ter Apellido		Edo Apellido		Ter Nombre		
MARIO		Zde Nombre				
Tipo Documento de identificación	CC	Número documento de identificación	70191572	Fecha de nacimiento	1982-07-17	
Dirección de Residencia Habitual			BARRIO SAN JUAN			
Departamento	ANTIOQUIA		Municipio	SAN PEDRO		
Teléfono celular	3505793775		Correo electrónico			
Dirección alternativa			Nivel	Nivel 1		
SERVICIOS AUTORIZADOS						
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama	
Servicio (Procedimiento y/o Tecnología) (Consulta Exta)			Diagnostico Principal			
			8190 - Análisis no especificado			
Manejo integral según Guía de						
Grupo de servicios			Consulta externa			
Modalidad de la tecnología de salud			Finalidad de la tecnología de salud			
Intramural			DIAGNOSTICO			
Código CUPS	Cantidad	Descripción				
83903	2	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SCD (CUPS - 83903)				
Observación						
Fecha Orden Medica 2025-06-17						
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN			Fecha y hora de solicitud			
2379784			2025-06-18-11:47			
PAGOS COMPARTIDOS						
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:					0.00 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:					880	
Reclamo de liquidez, bono o vale de pago						
Recaudado del prestador:						
Aplica como: NO						
Cuenta moderadora	Cuota de recuperación		Valor en pesos		Porcentaje %	
			0.00		0.00 %	
Copago	Exempto cobro					
Tapa máximo copagos	0					
INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA						
Nombre de quien autoriza			Cargo e actividad			
mcarango (MARTA ELENA ARANGO GOMEZ)			AUTORIZADOR SAVIASALUD			
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el Área de Cuentas Médicas			La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días			
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS			Fecha fin autorización			
			2025-12-17			
			918060423883			

ADJUNTO ANEXO.3

SAVIASALUD EPS Y LA IPS CENTRO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ESTADIO S.A Y SUS IPS ALIADAS.

REMITIDO EL DIA DE AYER A LA IPS ESE HOSPITAL LA MARIA Y QUE ES CLARO QUE CADA DIA QUE PASA SE DESMEJORA MAS MI SALUD.

ES UNA VERDADERA CRUELDAD LA MANERA INHUMNA GENERAN DILACIONES, QUE PERJUDICAN MI ESTADO DE SALUD, AL NO REALIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS INFILTRACIONES Y EL TRATAMIENTO INTEGRAL POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN ORTOPEDIA.

POR LO ANTERIORMENTE DESCRITO MIS PETICIONES SON LAS SIGUIENTES:

QUE EPS Y LA IPS LA IPS ESE HOSPITAL LA MARIA Y SUS IPS ALIADAS, DE MANERA URGENTE VS INMEDIATA, REALICEN LAS INFILTRACIONES, (INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD.) POR DX GONOARTROSIS, ORDENADA Y AUTORIZADA DESDE EL DIA 17 DE JUNIO DE 2025.

QUE EPS Y LA IPS LA IPS ESE HOSPITAL LA MARIA Y SUS IPS ALIADAS, REALICE TODO EL TRATAMIENTO MEDICO ESPECIALIZADO E INTEGRAL A QUE HAYA LUGAR PARA RECUPERAR MI SALUD Y NO SE SIGA VULNERANDO MIS DERECHOS A UNA VIDA DIGNA.

MUY IMPORTANTE PARA TENER EN CUENTA: La ley obliga a las EPS a tener agendas abiertas todo el año es la [Resolución 1552 de 2013](#) del Ministerio de Salud, la cual reglamenta el deber de las EPS (y sus redes de prestadores) de tener agendas disponibles para citas de medicina especializada todos los días hábiles.

HOY HABIENDO AGOTADO TODOS LOS RECURSOS ANTE SAVIASALUD EPS Y LA IPS LA IPS ESE HOSPITAL LA MARIA Y SUS IPS ALIADAS, SIN NINGUNA SOLUCIÓN, TOCO LAS PUERTAS DE LOS ENTES REGULADORES EN COLOMBIA, DOCTOR HELVER GIUVVANY RUBIANO, SUPERINTENDENTE DE SALUD, DOCTOR GUILLERMO ALFONSO JARAMILLO, MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, HONORABLES SENADORES COMISIÓN SEPTIMA DEL SENADO, PARA QUE SEAN GARANTES DE MIS DERECHOS COMO PERSONA Y PACIENTE A TRATAMIENDO INTEGRAL Y EVITAR MAS AFECTACIONES A MI SALUD.

A LA FECHA DE HOY 18 DE DICIEMBRE DE 2025, NO ME HAN REALIZADO EL TRATAMIENTO.

PRIMER RADICADO SUPERSALUD:



Fecha radicación 11/12/2025 13:42

Bien!

Su solicitud ha sido registrada de forma exitosa con el radicado N°. **20252100029795222**. Por favor tenga en cuenta estos datos para que realice la consulta del estado a su solicitud.

Para conocer los costos de reproducción de la información pública que reposa en la Superintendencia Nacional de Salud, [consulte la Certificación de actualización de precios de reproducción de la información pública vigencia 2021](#), que se encuentra establecida según lo dispuesto en el artículo 4 de la [Resolución número 005015 de 2018](#).

SEGUNDO RADICADO SUPERSALUD 18 DE DICIEMBRE 2025



Fecha radicación 18/12/2025 09:01

Bien!

Su solicitud ha sido registrada de forma exitosa con el radicado N°. **20252100030356862**. Por favor tenga en cuenta estos datos para que realice la consulta del estado a su solicitud.

Para conocer los costos de reproducción de la información pública que reposa en la Superintendencia Nacional de Salud, [consulte la Certificación de actualización de precios de reproducción de la información pública vigencia 2021](#), que se encuentra establecida según lo dispuesto en el artículo 4 de la [Resolución número 005015 de 2018](#).

LLAMA LA ATENCIÓN QUE EN LA IPS ESE HOSPITAL LA MARIA, EL CONMUTADOR 604 4447192 NO LO CONTESTAN, TAMPOCO PERMITE MARCAR LAS EXTENSIONES NADIE CONTESTA, ESTÁ PRACTICAMENTE DESHABILITADO. SOLO CONTESTA EL MENSAJE DE VOZ Y NADA MÁS NO HAY FORMA DE CONTACTAR NINGUNA EXTENSIÓN. NO HAY DERECHO.

ADJUNTO INSITU AUTORIZACIONES ANEXO1 Y ANEXO3

QUE SE ME NOTIFIQUE LA DECISION QUE SE ADOPTE COMO SE INDICA EN EL ARTICULO 67 DE LA LEY 1437 DE 2011

QUE SEA UNA DECISION SUFICIENTE, EFICIENTE Y CONGRUENTE DE CONFORMIDAD CON LA SENTENCIA R-847/05

Mi correo : doraul75@gmail.com

Quedo atentos,

Jorge Mario Londoño

JORGE MARIO LONDOÑO LONDOÑO
CC:70191572
DIRECCIÓN:VEREDA ZAFRA BELMIRA ANTIOQUIA
CELULAR: 3136844282
CORREO: doraul75@gmail.com

DORALBA URIBE. LONDOÑO: Familiar de contacto
DIRECCIÓN:VEREDA ZAFRA BELMIRA ANTIOQUIA
CELULAR: 3136844282
CORREO: doraul75@gmail.com

Derechos y deberes del afiliado y del paciente
Canales de contacto
PQRDS
Radica tu PQRDS
Consulta el estado de tus PQRDS
Informes de PQRDS

Creación del Caso

savía
SALUD EPS

Tipo Solicitud * --
Nombres *
Apellidos *

Se creó el registro de manera exitosa.
Se envió el caso para revisión, pronto tendrás respuesta.