



Pereira 04 Abril 2016

Señores
CAFESALUD SUBSIDIADO
Pereira

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **18433-2016**

Fecha: 21/04/2016-14:43:04

Recibido por: LUZ STELLA CARDONA

Destino: Secretaría de Salud y Seguridad Social

Anexo: 2 FOLIOS

Cordial saludo:

Adjunto al presente Justificaciones de Medicamentos y tratamientos NO POS formulados por nuestros especialistas a los siguientes pacientes para trámite correspondiente:

Autorización de:

- | | | |
|-------------------------|----------------|------------------------|
| • JOHAN E. MONTOYA | CC: 1088030523 | RADIOTERAPIA IMRT |
| • MARIA OLIVA RAMIREZ | CC: 25189756 | RADIOTERAPIA CONFORMAL |
| • REINAL JIRLESA ORTIZ | CC: 42123394 | RADIOTERAPIA CONFORMAL |
| • OLGA MUÑOZ MARTINEZ | CC: 24902270 | FULVESTRANT |
| • GLORIA ROCIO MARQUEZ | CC: 24825657 | DOCETAXEL |
| | | CAPECITABINA |
| • ANA LIDA VELEZ | CC: 34057613 | LETROZOL |
| • JOSE FERNANDP DIAZ | CC: 4517321 | OXALIPLATINO |
| • MARIA ELENA RODRIGUEZ | CC: 22198144 | RADIOTERAPIA CONFORMAL |
| • ROSALBA VALENCIA | CC: 42053566 | ↳RAS |

Adjunto se envía:

Solicitud Médica

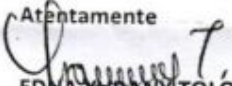
Nota Medica

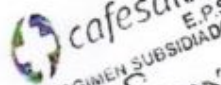
Justificación No Posarango

Resolución 3047 de 2.008 Carácter prioritario (Art 7 Numeral 1)

Agradecemos su valiosa colaboración.

Atentamente


EDNA YURANY TOLOZA TELLEZ
ASISTENTE DE AUTORIZACIONES
ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE
autorizaciones@oncologosdeloccidente.co

U 4 ABR 2016

cafesalud
E.P.S.
REGIMEN SUBSIDIADO
Sani 15120

Quindío

Armenia,
San Juan de Dios, Unidad de Oncología
L-2

Teléfono: 7496999 - 7497506

Risaralda

Pereira,
Av. Circunvalar No. 1-46

Teléfono: 3310712

Caldas Norte Del Valle

Manizales, Cartago
Calle 92 No. 29-75 San Marcel Cra. 14 Norte 17-04

Teléfono: 8740983-8742494

Teléfono: 2144646



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	21 de abril de 2016	Número de radicado:	18433
Tipo de documento:	DIRECCION OPERATIVA ASEGURAMIENTO	Fecha de oficio entrante:	2016-04-21 14:40
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	REINAL GIRLESA ORTIS RESTREPO		
Descripción o asunto:	PQR POR INCONFORMIDAD EN ATENCION	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	2 FOLIOS
Anexos digitales:			
Destino:	LUZ STELLA CARDONA - Obrero	Copia a:	-

