



RADICADO NO.: QUILLA-2025-0304928

BARRANQUILLA 4 diciembre 2025.

SEÑOR(A)

NELLY EDITH DE AGUAS ALTAMAR

CRA 12 #11-30 LA CHINITA

BARRANQUILLA

En referencia al Radicado No. EXT-QUILLA-2025-0260087

Asunto: RESPUESTA FINAL

Cordial saludo.

En atención a lo solicitado mediante el radicado referenciado en el asunto y en respuesta a su solicitud, nos permitimos comunicar a usted que, se recibió respuesta de **AEPB CAJACOPI** informando:

Atendiendo su solicitud se procedió a realizar la gestión N.º 800102876761**correspondiente al servicio de consulta de control o de seguimiento por****especialista en otorrinolaringología – otología, direccionado para la IPS YEPES****RESTREPO OTORRINOS S.A.S. Para proceder con la asignación de cita, le****solicitamos amablemente que familiar del paciente se acerque directamente a la****IPS. Es indispensable que lleve consigo la historia clínica, el ordenamiento****médico y su documento de identidad. Para que sea programado. Se anexa****soporte.**

Agradecemos haber hecho uso de nuestros servicios y le recordamos que puede radicar sus peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias a través de los siguientes canales:

- Línea 195.
- Línea de atención a la comunidad: 317 517 3964 – (605) 379 3333.
- Atención presencial:

- Sede principal - Edificio Central – Local contiguo (Calle 34 # 43 – 31).
 - Alcaldía Local – Metropolitana (Dirección: Calle 49 No. 8B Sur -15).
 - Alcaldía Local – Suroriente (Alcaldía Local – Suroriente).
 - Alcaldía Local – Suroccidente (Carrera 21B # 63-06).
- En el enlace: <https://barranquilla.gov.co/pqrsd>.

Atentamente,



YAMID YEZID HERNANDEZ FERNANDEZ

FUNCIONARIO


OFICINA SAC - SERVICIO DE ATENCION A LA COMUNIDAD

Aprobado el: 04/diciembre/2025 02:49:52 p. m.

Hash: CEE-50e723974b0e81ed34c14cdc03854ee616c26bbc

Anexo:

	Nombre del funcionario	Documento Firmado Digitalmente
Proyectó y elaboró	Yamid Yezid Hernandez Fernandez	yhernandezf [04/diciembre/2025 02:49:52 p. m.]
Aprobó	Yamid Yezid Hernandez Fernandez	yhernandezf [04/diciembre/2025 02:49:52 p. m.]

	FORMATO DE RESPUESTA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	Código: RU-FR-02
	PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN NACIONAL DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	Versión: 05
		Fecha: agosto 2025

PQR – 557085

Barranquilla, 04 de diciembre de 2025

Señores:

Secretaría Distrital de Salud

Dirección: Calle 34 N.º 43 – 31

Teléfono: 3183514591

E-mail: mpereira@barranquilla.gov.co / yhernandezf@barranquilla.gov.co

Barranquilla – Atlántico

REF: Respuesta a Trámite o Solicitud

Reciba un cordial saludo de CAJACOPI EPS SAS. Valoramos su comunicación y reafirmamos nuestro compromiso con su bienestar y la calidad del servicio.


Hemos recibido su solicitud a nombre del usuario NELLY EDITH DE AGUAS ALTAMAR con cedula de ciudadanía N.º 32682998 y con el mayor de los gustos, le brindamos la siguiente respuesta:

Atendiendo su solicitud se procedió a realizar la gestión N.º 800102876761 correspondiente al servicio de consulta de control o de seguimiento por especialista en otorrinolaringología – otología, direccionado para la IPS YEPES RESTREPO OTORRINOS S.A.S. Para proceder con la asignación de cita, le solicitamos amablemente que familiar del paciente se acerque directamente a la IPS. Es indispensable que lleve consigo la historia clínica, el ordenamiento médico y su documento de identidad. Para que sea programado. Se anexa soporte.

Le extendemos una cordial invitación a participar en las jornadas y actividades programadas de la Ruta Integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud, disponibles en su IPS Primaria. En particular, le animamos a acceder al servicio de Medicina General y Odontología a través de la IPS Mired Barranquilla ¡La participación activa en estos programas contribuye a la prevención y el bienestar!.

Para optimizar la gestión de sus trámites, le recordamos la disponibilidad de nuestra Oficina Virtual: <https://genesis.cajacopieps.com/>, la cual ofrece un acceso rápido, seguro y eficiente, sin necesidad de desplazamientos.

Asimismo, ponemos a su disposición nuestros canales de atención no presenciales, diseñados para estar cerca de usted:

	FORMATO DE RESPUESTA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	Código: RU-FR-02
	PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN NACIONAL DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	Versión: 05
		Fecha: agosto 2025

- Línea Gratuita Nacional: 01-8000-111-446
- Chat en Línea: disponible en www.cajacopieps.com
- Correo Electrónico: pqr@cajacopieps.co

Le invitamos también a seguirnos en nuestras redes sociales X, Instagram, Facebook como @cajacopieps para estar al día con nuestras novedades y consejos de salud.

Su opinión es fundamental para nosotros. Agradecemos su disposición a compartir su experiencia, evaluando nuestros canales de atención a través del siguiente enlace: <https://www.cajacopieps.com/encuestas-de-nuestros-canales-de-atencion/>. Su retroalimentación nos ayuda a mejorar continuamente y a ofrecerle un servicio cada vez más ágil y funcional.


Esperamos que esta respuesta haya sido de su entera satisfacción. En CAJACOPI EPS SAS, estamos en constante revisión de nuestros procesos para garantizarle una atención de calidad y hacer su experiencia más positiva.

Gracias por elegirnos. Su bienestar y el de su familia son nuestro mayor compromiso.

Atentamente,



Jobanina Ruiz Cantillo
Gerente Regional Atlántico
CAJACOPI EPS
Proyectó: Jimmy P. A. - Asistente Regional de Siau

 Cuida de ti	FORMATO DE RESPUESTA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	Código: RU-FR-02
	PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN NACIONAL DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	Versión: 05
		Fecha: agosto 2025



CAJACOPI EPS SAS

Nit 901.543.211-6
Calle 44 N 46-17
3602686-3689446-318821760
BARRANQUILLA

Autorización de Servicios

Número 800102876761

OTORRINOLARINGOLOGIA

Beneficiario

Nombre DE AGUAS ALTAMAR NELLY EDITH
Identificación: CC 32682998
Sede Afiliado: SOLEDAD
Dirección: CR 17 76 B 27
Teléfonos: 3661255

Sexo: F
Fecha Afiliación: 01/07/2013
Contrato Admin: 5
Correo: notiene@gmail.com
Fecha: 04/12/2025
Nacimiento: 07/01/1965
Regimen: SUBSIDIADO
Modalidad:
Vence: 04/03/2026
Diagnostico: H720 -
Nivel: 1
Estado AFI: ACTIVO

Reng	Codigo	Servicio	Cantidad
1	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA - OTOLOGIA	1

Medico Tratante: ABDALA ACUSSA

Observacion: PQR 557085

Numero Fecha 04/12/2025 Ubic. paciente Consulta Externa Servicio/cama

Imputable a: Administradora ESTE VALOR DE AUTORIZACION ESTA SUJETO A AUDITORIA MEDICA
MIPRES: 0

Prestador

Identificación: 901340450
Nombre: YEPES RESTREPO OTORRINOS S.A.S.
Dirección: CARRERA 51B NO.82-152
Teléfono: 3776464 - 3566663
Ciudad: BARRANQUILLA

Recibo a Satisfacción

Firma del Usuario



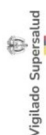
www.cajacopieps.com

Fecha de impresion: 04/12/2025 09:41
GENESIS

Autorizado por: DBA



800102876761



PD. Frente a cualquier desacuerdo con nuestra respuesta, podrá elevar consulta a la Superintendencia Nacional de Salud, máxima autoridad de inspección y vigilancia en la materia, así como ante la correspondiente Dirección de Salud, sea esta la Departamental, Distrital o Local (C.E.008/2018).