**Soacha, Cundinamarca 22 de MAYO 2018**

Señores

**FAMISANAR**

Régimen contributivo y subsidiado

ASUNTO: **INICIO TRAMITE DE REMISION**

Reciban un cordial saludo y deseándoles éxitos en sus labores diarias.

En cumplimiento con la directriz de la gerencia del **HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS de SOACHA (Cundinamarca)** y según la normatividad legal vigente, Decreto 4747 de 2007, Resolución 3047 de 2008, Ley 1438 de 2011 y Ley 1751 de 2015, referente al ejercicio pleno de las acciones en materia de Seguridad Social en Salud me permito respetuosamente informar inicio de trámite de remisión del paciente  **ANDREA SANCHEZ** Identificado con C.C. **1073692571** con Diagnostico  **F314**  quien requiere valoración y manejo integral por el servicio de **PSIQUIATRIA**

Según lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, es su artículo 5 numeral 1 *“Para la atención de servicios adicionales: la respuesta será dentro de las seis (6) horas siguientes al recibo de la solicitud”* y su numeral 3 “*Si transcurridos los términos establecidos en el numeral 1 del presente artículo, el prestador de servicios no ha recibido respuesta por parte de la entidad responsable del pago, el prestador continuará brindando la atención en los términos de la solicitud y facturará anexando como soporte la solicitud de autorización remitida a la entidad responsable del pago. La entidad responsable del pago no podrá devolver la factura o glosarla con el argumento de tratarse de un servicio no autorizado*”.

Atentamente.

**WILMAR ANDRES RINCON DIAZ**

**Enfermero Profesional**

**Referente de Referencia y Contra Referencia.**

**HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS (Soacha)**

**Elaboro: Wilmar Andrés Rincón (Referente Referencia y contra referencia)**

**Vo.Bo. Dr. David Camacho (Referente Mercadeo)**