Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

SGC

**JUZGADO SEXTO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS DE BUCARAMANGA DESCENTRALIZADO EN FLORIRABLANCA**

# ACCIÓN DE TUTELA

**ACCIONANTE:** **JUAN CARLOS CARRILLO BARRERA**

**ACCIONADO:** **NUEVA EPS Y COOSALUD**

**DERECHO:** **SALUD, VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL**

**AVOCAMIENTO:** **MARZO 9 DE 2022**

**RADICADO:** **68001-40-88-006-2022-00026**

**8 de Marzo 2022**

**SEÑOR**

**JUEZ CIVIL MUNICIPAL (REPARTO)**

**E. S. D.**

**REF:** Acción de Tutela para proteger el derecho a la salud en conexidad con el derecho a la vida.

**Accionante:** JUAN CARLOS CARRILLO BARRERA

**Accionado:** NUEVA EPS* COOSALUD

YO, JUAN CARLOS CARRILLO BARRERA, **,** identificado con la C.C 91289253 como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, invocando el artículo 86 de la Constitución Política, acudo ante su Despacho para instaurar ACCIÓN DE TUTELA contra NUEVA EPS Y COOSALUD, con el objeto de que se protejan los derechos constitucionales fundamentales que a continuación enuncio y los cuales se fundamentan en los siguientes hechos:

## HECHOS

Desde hace años estamos vinculados al seguro de la nueva eps en el régimen contributivo INCLUYENDO mi nucleo familiar,yo, (Juan carlos Carrillo) como Cotizante, mi esposa (Maria del pilar hernandez cobos identificada con C.C 37842242) y mis 3 hijos **Sharon Jireh Carrillo Hernandez** ,identificada con T.I 1097099662, **Jotzadak Carrillo Hernandez i**dentificado con T.I 1097112219, **Timothy johannes carrillo hernandez** identificado con T.I 1097118875 como beneficiarios.

El dia 2 de diciembre mi amada esposa apareció desvinculada arbitrariamente y sin ningún consentimiento previo mío y fue trasladada a la entidad COOSALUD régimen subsidiado siendo expulsada del núcleo familiar junto con mi hija Sharon Jireh Carrillo Hernández, lo grave de esto es que desde hace meses hemos tratado de dar aviso sin poder tener comunicación pues todas sus líneas están ocupadas, mi esposa está desarrollando un tratamiento del seno izquierdo por tumores, con mastologia ante la nueva eps con exámenes previos de resonancia magnética, tratamiento que fue interrumpido por la negligencia del traslado, junto con la valoración y cita de mastologia, exámenes que fueron truncados al momento porque aparece en coosalud como cabeza de familia y mi hija anexada como beneficiaria.

Este hecho genero degradación en la salud de mi cónyuge ya que en el momento presenta sangrado ininterrumpido del seno izquierdo, sin atención de la nueva eps pues aparece en estado de retirado inactivo junto con Sharon Jireh.

En el momento aparecemos activos Yo,juan carlos carrillo, y mis 2 hijos varones Jotzadak y Timothy.

Es necesario aclarar que siempre se realizaron los pagos oportunos en la fecha pertinente.

## DERECHOS VULNERADOS

Estimo violado el derecho a la SALUD en conexidad con los derechos fundamentales a la VIDA e INTEGRIDAD PERSONAL, consagrados en los artículos 1, 11, 48 y 49 de la Constitución Política de Colombia de 1991.

## FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Actuando en nombre propio, acudo ante su Despacho para solicitar la protección de los derechos mencionados anteriormente.

Es preciso establecer que la falta de cobertura de la nueva eps, se genera por coosalud no retirarla de esta entidad; haciendo que mi esposa le sean negados todos los exámenes y tratamiento por la NUEVA E.P.S..

En este momento debido a su enfermedad, constituye una grave violación al derecho a la salud que constitucionalmente le asiste, y a su calidad de vida, según ha determinado el médico tratante ella padece de LESION COMPLEJA BIRADS 4B NODULOS SENO IZQUIERDO (Enfermedad), que si no es tratada de esta manera podría ocasionar graves deterioros en su salud.

El derecho a la salud es un derecho constitucional y un servicio público a cargo del Estado y en favor de todos los habitantes del territorio nacional. Sin embargo, vía jurisprudencial, se ha señalado que se puede entender como derecho fundamental cuando busca protegerse por su conexidad con un derecho fundamental, el de la Vida.

El tratamiento ha sido prescrito por un médico adscrito a la NUEVA E.P.S. a la que mi esposa fue afiliada en la NUEVA EPS.

El traslado amenaza los derechos constitucionales fundamentales a la vida, a la integridad personal o a la dignidad de la mujer pues se debio practicar una resonancia desde hace 3 meses y no la ha podido hacer, desmejorando su calidad de vida y radicalmente su salud. Es necesario que el mastologo el Dr Diego corzo la vea para el procedimeinto a seguir.

En conclusión, la negación por parte del RETIRO DE COOSALUD y EL aplazamiento del REINTEGRO A LA NUEVA EPS DE TODO MI NUCLEO FAMILIAR, es una violación evidente del derecho fundamental a la salud, a la cual se llega por desamparar y poner en riesgo la calidad de vida de mi esposa y mi hija atentar contra la dignidad humana, la integridad personal y en consecuente la vida. )

## PRUEBAS

Con el fin de establecer la vulneración de los derechos, solicito señor Juez se sirva tener en cuenta las siguientes pruebas:

1.Estados activos y retiros de mi nucleo familiar de la nueva E.P.S
2.examenes de resonancia magnética.
3. Historia clínica de la Sra Pilar Hernandez Cobos.
4. Estado de Afiliacion activo por coosalud de mi esposa y mi hija.

## PRETENSIONES

Con fundamento en los hechos relacionados, solicito al señor Juez disponer y ordenar a favor mío lo siguiente:

**PRIMERO:** Tutelar el derecho fundamental a la salud por conexidad con el derecho fundamental a la vida en consecuencia

**SEGUNDO:** Ordenar a COOSALUD desvincule a la Sra (Maria del pilar hernandez cobos identificada con C.C 37842242) **Sharon Jireh Carrillo Hernandez** ,identificada con T.I 1097099662 de su sistema.

**TERCERO**: Ordenar A LA NUEVA E.PS reintegrarlas inmediatamente en el menor tiempo posible para que mi esposa pueda seguir su tratamiento y mi hija pueda acceder a los servicios de la nueva eps.

## FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento esta acción en el artículo 86 de la Constitución Política de 1991 y sus decretos reglamentarios 2591 y 306 de 1992.

## ANEXOS

- Copia de la tutela para el archivo del Juzgado
- Copia de los documentos relacionado en el acápite de pruebas

## CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 37 DE DECRETO 2591/91: JURAMENTO

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no se ha presentado ninguna otra acción de tutela por los mismos hechos y derechos.

## NOTIFICACIONES

Dirección para recibir comunicaciones, tanto del accionante como del accionado
Atentamente,

_____

**JUAN CARLOS CARRILLO BARRERA**
**C.C. 91289253 DE B/MANGA.**

Se da constancia de la aprobación del presente documento:

## DATOS DEL PACIENTE

**Nombre** MARIA DEL PILAR HERNANDEZ COBOS **Doc.** CC 37842242 **Edad** 40 A **Tel.** 7001047
**Ordenante** DR. DIEGO FERNANDO CORSO R. **Empresa**
**Examen** MAMOGRAFIA BILATERAL - TOMOSINTESIS

## DATOS DEL ESTUDIO

**TÉCNICA DEL EXAMEN:**

Se realizan adquisiciones de mamografía 2D en las proyecciones cefalocaudal y medio oblicua lateral de forma bilateral y adquisiciones de tomosíntesis (3D) en las proyecciones cefalocaudal y medio oblicua lateral de forma bilateral.

Dosis de radiación: Mama derecha 2.8 mGy – Mama izquierda 3 mGy.

**RESULTADOS:**

Ambas mamas presentan un tejido glandular heterogéneamente denso, disperso en los cuatro cuadrantes.

Hacia la región retroareolar de la mama izquierda se observa una imagen nodular radiopaca, de contornos lobulados, mejor visualizada en la imagen 53 de la proyección cefalocaudal y en la imagen 59 de la proyección medio oblicua lateral, que en ecografía se corresponde con una imagen nodular de ecoestructura heterogénea, con vascularización en la evaluación doppler, la cual presenta contornos lobulados, de localización intraductal, con diámetro de 2.1x1.9x1.8 cm, que ha aumentado de tamaño con respecto a estudio ecográfico previo realizado en agosto de 2021.

Hay otra imagen nodular de contornos bien definidos, de localización profunda, visualizada en la imagen 55 de la proyección cefalocaudal, no se visualiza en la proyección medio oblicua lateral, con diámetro de 3.8 mm.

No se identificaron zonas de distorsión de la arquitectura del tejido glandular.

o se evidencian microcalcificaciones agrupadas, ni lesiones espiculadas que evoquen malignidad.

piel y el contorno cutáneo son normales.

s regiones axilares se encuentran libres de masas o adenopatías.

**PRESION DIAGNOSTICA:**

magen nodular de características mamográficas benignas en la región intercuadrantérica de la mam ierda, de localización profunda.

magen nodular retroareolar de la mama izquierda, que comparativamente con estudio ecográfico p gosto de 2021 ha aumentado de tamaño, con sospecha de papiloma intraductal, pendiente reporte nohistoquímica para definir diagnóstico.

**FIRMA ELECTRÓNICA** **Fecha y Hora de Impresión** 05 de Noviembre de 2021 a las 8:24 PM



Escaneado con CamScanner

Break Point V2.0. R.1.0

# REMISION

## Fecha de Atencion: 2021-09-28

**Sede:** UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA
**Paciente:** MARIA DEL PILAR HERNANDEZ COBOS **ID:** 37842242
**Contrato:** U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA **Plan:** CONTRIBUTIVO **Semanas:** 4 **Rango:** 1
**Tipo de Usuario:** BENEFICIARIO **Sede Afiliado:** UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA
**Solicitada por:** DIEGO CORSO - CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDO
**Diagnóstico Ppal.:** R92X
**Diagnóstico Rel-1:**
**Diagnóstico Rel-2:**
**Diagnóstico Rel-3:**
**Especialidad Solicitada:** 64 CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDO

**REMISION**

Historia clinica del 22 de agosto del 2021, paciente sin antecedentes para ca de mama con nódulo en mama retro BIRADS - 4 B lesión compleja con reporte de patologia lesión tipo papilar negativo para malignidad o atipias sin embargo patologia solicita inmunohistoquimica se decide realizar y se solicita tomosíntesis, se cita con resultados, Se educa en signos de alarma: Masa de crecimiento en mama, Piel de naranja, Secreción ESPONTÁNEA del pezón (nunca oprimir el pezón). Se explica, entiende y acepta.

Profesional : DIEGO CORSO - 0699-10

**Fecha:** 28/09/2021 **Hora:** 15:46:06

Este documento ES VÁLIDO únicamente presentando la autorización emitida por Nueva EPS.

Escaneado con CamScanner

Orden

https://192.5.3.10/break/impsmrgr_hc.php?ccod_ord=6014332

Break Point V2.0, R.1.0

# REMISION

## Fecha de Atencion: 2021-08-26

**Sede:** UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA
**Paciente:** MARIA DEL PILAR HERNANDEZ COBOS **ID:** 37842242
**Contrato:** U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA **Plan:** CONTRIBUTIVO **Semanas:** 4 **Rango:** 1
**Sede Afiliado:** UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA
**Tipo de Usuario:** BENEFICIARIO
**Solicitada por:** CESAR EDUARDO LOBO TIRIA - - MEDICINA GENERAL
**Diagnóstico Ppal.:** C508
**Diagnóstico Rel-1:** E079
**Diagnóstico Rel-2:**
**Diagnóstico Rel-3:**
**Especialidad Solicitada:** 800 OTRAS

**REMISION**

SS VALORACION X MASTOLOGIA, PACIENTE FEMENINA ADULTA QUIEN CURSA CON MAMOGRAFIA CON ECTASIA DUCTAL COMPLEJO EN REGION RETROAREOLAR IZQUIERDA, BIRADS 4B, SE SUGIERE REALIZAR BIOPSIA ECODIRIGIDA, REFIERE CURSAR CON MASTALGIA IZQUIERDA, REMITO PARA VALORACION Y MANEJO DE CARACTER PRIORITARIO

Profesional CESAR EDUARDO LOBO TIRIA - 1098708625

Fecha: 26/08/2021 Hora: 12:05:32

Clínica FOSCAL — Promoción y Prevención - Sede Principal — 26/08/2021 4:22 pm

Este documento ES VÁLIDO únicamente presentando la autorización emitida por Nueva EPS.

PS-F-23

Escaneado con CamScanner

**RADIÓLOGOS ESPECIALIZADOS DE BUCARAMANGA S.A.**
*Líderes en Diagnóstico y Tratamiento por Imágenes*

**RADIOLOGOS ESPECIALIZADOS DE BUCARAMANGA S.A**
**NIT.800101728-9**

**Fecha y Hora de Transcripción**
23-ago-21 17:46:33
**Realizado:** 23-ago-21
**Orden:** 98901077
**Episodio:** 4991817 **Ep. Asoc:**

## DATOS DEL PACIENTE

**Nombre** MARIA DEL PILAR HERNANDEZ COBOS **Doc.** CC 37842242 **Edad** 40 A **Tel.** 3157316
**Ordenante** DRA. CLAUDIA I. GONZÁLEZ P. **Empresa**
**Examen** ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL

## DATOS DEL ESTUDIO

**RESULTADOS:**

Tejido mamario de ecoestructura heterogénea.

En la mama izquierda, radio de las 6:00, a 1.0 cm del pezón, se observa una ectasia ductal con área sólida en su interior, de márgenes irregulares, la cual tiene medidas de 14.4 x 13.7 x 12.8 mm, con aumento a la vascularización Doppler color.

No se observaron otras imágenes nodulares sólidas o quísticas.

La piel y el tejido celular subcutáneo es normales.

En las axilas no hay adenopatías o adenomegalias.

**IMPRESION DIAGNOSTICA:**

Ectasia ductal compleja en región retroareolar izquierda, BI-RADS 4B. Se sugiere realizar biopsia ecodirigida.

Atentamente,

JUAN FELIPE BARCO MANRIQUE
Especialista: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOST
Reg. Médico: 91514249

Escaneado con CamScanner

Break Point V2.0. R.1.0

# REMISION

Fecha de Atencion: 2021-11-22

**Sede:** UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA
**Paciente:** MARIA DEL PILAR HERNANDEZ COBOS **ID:** 37842242
**Contrato:** U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA **Plan:** CONTRIBUTIVO **Semanas:** 4 **Rango:** 1
**Tipo de Usuario:** BENEFICIARIO **Sede Afiliado:** UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA
**Solicitada por:** DIEGO CORSO - CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDO
**Diagnóstico Ppal.:** R92X
**Diagnóstico Rel-1:**
**Diagnóstico Rel-2:**
**Diagnóstico Rel-3:**
**Especialidad Solicitada:** 64 CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDO

**REMISION**
CONTROL CON RESULTADOS DE RESONANCIA Y DEMAS EXAMENES

Profesional : DIEGO CORSO - 0699-10

**Fecha:** 22/11/2021 **Hora:** 07:17:31

Este documento ES VÁLIDO únicamente presentando la autorización emitida por Nueva EPS.

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION

## APOYO DIAGNOSTICO

**Sede:** UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

**Paciente:** MARIA DEL PILAR HERNANDEZ COBOS **ID:** 37842242 **EDAD:** 40 Años

No : 6057849774

**Contrato:** U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA **Plan:** CONTRIBUTIVO

**Semanas:** 4 **Rango:** 1

**Tipo de Usuario:** BENEFICIARIO

**Sede Afiliado:** UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA

**Solicitada por:** DIEGO CORSO

**Expedida a:** UT FOSCAL - SEDE FLORIDABLANCA **Telefono:** 7008000

**Direccion:** Urb el Bosque Autopista Floridablanca **Diagnóstico:** R92X

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | NOTA ACLARATORIA | TARIFA |
|---|---|---|---|
| 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA | CONTRASTADA | $ 295,546 |
| | | TOTAL | $ 295546.02 |

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: $ 34,000

Entregado Por: DIEGO CORSO

Firma del Usuario:

**NOTAS:** 0

**Válido para reclamar servicios desde:** 2021-11-22 **Hora:** 07:20:28

**Validez de la Orden:** 180 dias. **Vence:** 2022-05-21

**Estos servicios se deben facturar a:** U.T FOSCAL-ESCANOGRAFI S.A-FLORIDABLANCA

*6057849774*

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JUAN CARLOS CARRILLO BARRERA identificado(a) con CC 91289253 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 01/01/2018 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A. - FOSCAL FLORIDABLANCA-TR2 |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes de enero del año 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARIA DEL PILAR HERNANDEZ COBOS identificado(a) con CC 37842242 se encuentra afiliado a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 07/06/2016 |
| Estado de la Afiliación: | CANCELADO |
| IPS: | |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes de enero del año 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SHARON JIREH SHARAI CARRILLO HERNANDEZ identificado(a) con TI 1097099662 se encuentra afiliado a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 01/03/2018 |
| Estado de la Afiliación: | CANCELADO |
| IPS: | |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes de enero del año 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOTZADAK CARRILLO HERNANDEZ identificado(a) con TI 1097112219 se encuentra afiliado a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 07/06/2016 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A. - FOSCAL FLORIDABLANCA-TR2 |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes de enero del año 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) TIMOTHY JOHANNES CARRILLO HERNANDEZ identificado(a) con TI 1097118875 se encuentra afiliado a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 07/06/2016 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A. - FOSCAL FLORIDABLANCA-TR2 |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes de enero del año 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 91.289.253
CARRILLO BARRERA
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES
JUAN CARLOS CARRILLO B.
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1971

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

30-MAY-1991 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00121701-M-0091289253-20081104 0005265929A 1 6910011316

FECHA DE NACIMIENTO
29-DIC-1980
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
10-FEB-1999 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2708200-00771532-F-0037842242-20151204
0047599542A 1
7183691971

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 37.842.242
HERNANDEZ COBOS
APELLIDOS
MARIA DEL PILAR
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52925105

*52925105*

NUIP 1097118875

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 07 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 05E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| CARRILLO | HERNANDEZ |

Nombre(s)

TIMOTHY JOHANNES **********

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2013 Mes ENE Día 24 | Masculino | O | Positivo |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO NACIDO VIVO | 11644793-1 |

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ COBOS MARIA DEL PILAR

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC NRO.37.842.242 DE BUCARAMANGA | COLOMBIANA |

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CARRILLO BARRERA JUAN CARLOS

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC NRO. 91.289.253 DE BUCARAMANGA | COLOMBIANO |

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CARRILLO BARRERA JUAN CARLOS

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC NRO. 91.289.253 DE BUCARAMANGA | |

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

**********

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| ********** | |

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

**********

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| ********** | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2013 Mes ENE Día 25 | HECTOR ELIAS ARIZA VELASCO NOTARIO SEPTIMO CIRCULO DE BUCARAMANGA |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| - Firma | Nombre y firma |

ESPACIO PARA NOTAS

ENC.

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaría Pública Bucaramanga

27 ENE 2020

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1097112219

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51131231

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 07 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 05E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| CARRILLO | HERNANDEZ |

Nombre(s)

JOTZADAK **********

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2011 Mes MAY Día 27 | Masculino | O | Positivo |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 10613934-2 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ COBOS MARIA DEL PILAR

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC NRO.37.842.242 DE B/MANGA | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

CARRILLO BARRERA JUAN CARLOS

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC NRO. 91.289.253 DE B/MANGA | COLOMBIANO |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

CARRILLO BARRERA JUAN CARLOS

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC NRO. 91.289.253 DE B/MANGA | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

**********

Documento de identificación (Clase y número)

**********

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

**********

Documento de identificación (Clase y número)

**********

Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaría Séptima Bucaramanga DPTO DE SANTANDER

27 OCT

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2011 Mes MAY Día 27 | JOHANNA SARMIENTO SEQUEDA NOTARIA SEPTIMA (E) CIRCULO BUCARAMANGA |
| | Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

O.V.P.

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 561 0240

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 41194071

NUIP: 1097099662

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina: Registraduría ☐ Notaría X Número 07 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 05E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía: COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| CARRILLO********** | HERNANDEZ********** |

Nombre(s): SHARON JIREH SHARAI**********

Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes OCT Día 05

Sexo (en letras): Femenino

Grupo Sanguíneo: O

Factor RH: Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: A.7770333

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ COBOS MARIA DEL PILAR

Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.37.842.242 DE B/MANGA

Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: CARRILLO BARRERA JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.289.253 DE B/MANGA

Nacionalidad: COLOMBIANO

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: CARRILLO BARRERA JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.289.253 DE B/GA

Firma

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **********

Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
Notaría Séptima
Bucaramanga
DPTO DE SANTANDER

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **********

Firma

27 OCT

**Fecha de inscripción**

Año 2007 Mes OCT Día 08

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción

JOHANNA SARMIENTO SERRANO

**Reconocimiento paterno**

Firma

**Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento**

Nombre y Firma

ENC

**ESPACIO PARA NOTAS**

PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo Serial 4382320

**Datos de la oficina de registro:**

Clase de oficina: Registraduría [ ] Notaría [X] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código Q 5 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA----------

**Datos del matrimonio**

Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA----------

Fecha de celebración: Año 2006 Mes 12 Día 26

Clase de matrimonio: Civil [ ] Religioso [X]

Documento que acredita el matrimonio

Tipo de documento: Acta religiosa [ ] Escritura de protocolización [X]

Número: 6290

Notaría, juzgado, parroquia, otra: NOTARIA SEPTIMA-

**Datos del contrayente**

Apellidos y nombres completos

CARRILLO BARRERA JUAN CARLOS----------

Documento de identificación (Clase y número)

CC 91.289.253 DE B/MANGA----------

28 DIC 2006

**Datos de la contrayente**

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ COBOS MARIA DEL PILAR----------

Documento de identificación (Clase y número)

CC 37.842.242 DE B/MANGA----------

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaría Septima Bucaramanga DPTO DE SANTANDER

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos

CARRILLO BARRERA JUAN CARLOS----------

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 91.289.253 DE B/MANGA---------

Firma: JUAN CARLOS CARRILLO

**Fecha de inscripción**

Año 2006 Mes 12 Día 28

**Nombre y firma del funcionario**

HECTOR ELIAS ARIZA VELASCO
NOTARIO SEPTIMO CIRCULO DE BUCARAMANGA

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA SEPTIMA Bucaramanga DPTO DE SANTANDER

**CAPITULACIONES MATRIMONIALES**

| Lugar otorgamiento de la escritura | No. Notaría | No. Escritura | Fecha de otorgamiento de la escritura (Año / Mes / Día) |
|---|---|---|---|
| | | | |

**HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO**

| Nombres y apellidos completos | Identificación (Clase y número) | Indicativo serial de nacimiento |
|---|---|---|
| | | |

**PROVIDENCIAS**

| Tipo de providencia | No. Escritura o Sentencia | Notaría o juzgado | Lugar y fecha | Firma funcionario |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**ESPACIO PARA NOTAS**

O.V.P.

05-OCT-2007
FECHA DE NACIMIENTO
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
05-OCT-2025
O+
F
G.S. RH
SEXO
FECHA DE VENCIMIENTO
03-FEB-2016 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2708200-00819159-F-1097099662-20160425
0049507562A 1
45095132

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.097.099.662
CARRILLO HERNANDEZ
APELLIDOS
SHARON JIREH SHARAI
NOMBRES
sharon carrillo
FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.097.112.219
CARRILLO HERNANDEZ
APELLIDOS
JOTZADAK
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-2011

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

27-MAY-2029
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

10-SEP-2018 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-2708200-01043055-M-1097112219-20181031 0062953463A 1 7185130504

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.097.118.875
CARRILLO HERNANDEZ
APELLIDOS
TIMOTHY JOHANNES
NOMBRES
Timothi
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-2013

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

24-ENE-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

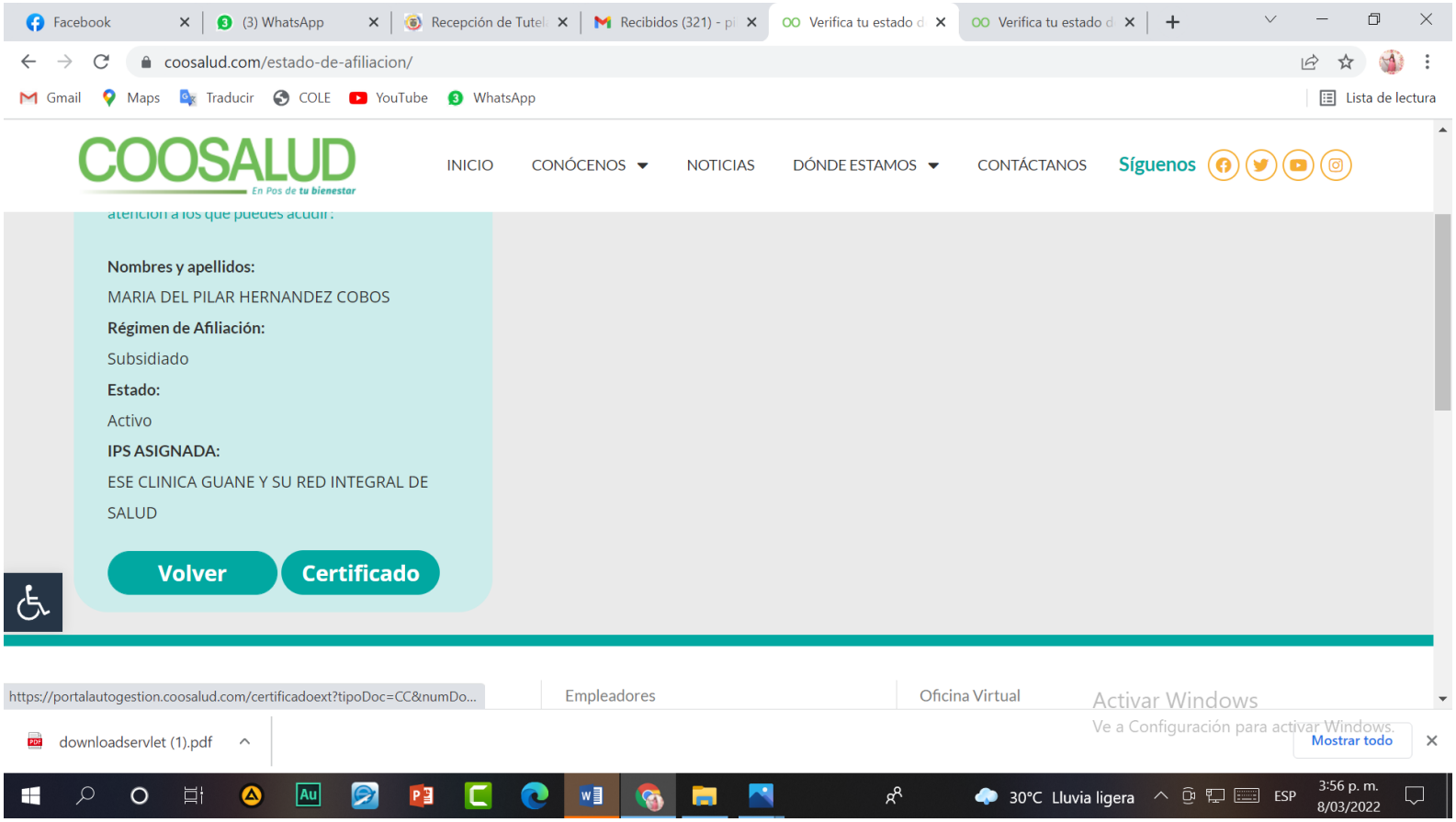
M
SEXO

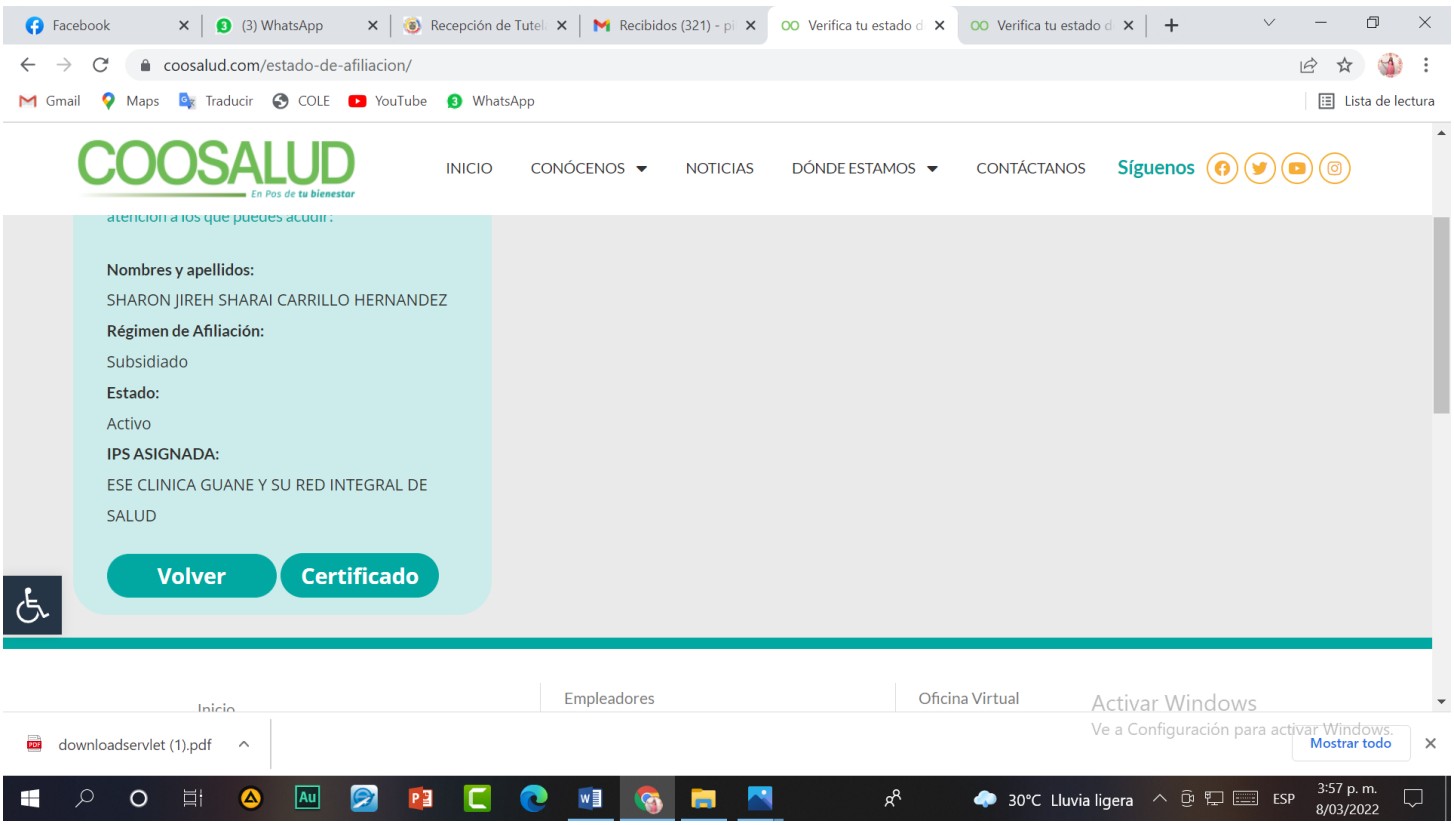
29-ENE-2020 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2708200-01131117-M-1097118875-20200210 0069987977A 1 8500272296


Facebook
(3) WhatsApp
Recepción de Tutel
Recibidos (321) - pi
Verifica tu estado d
Verifica tu estado d
coosalud.com/estado-de-afiliacion/
Gmail
Maps
Traducir
COLE
YouTube
WhatsApp
Lista de lectura
COOSALUD
En Pos de tu bienestar
INICIO
CONÓCENOS
NOTICIAS
DÓNDE ESTAMOS
CONTÁCTANOS
Síguenos
Nombres y apellidos:
MARIA DEL PILAR HERNANDEZ COBOS
Régimen de Afiliación:
Subsidiado
Estado:
Activo
IPS ASIGNADA:
ESE CLINICA GUANE Y SU RED INTEGRAL DE SALUD
Volver
Certificado
https://portalautogestion.coosalud.com/certificadoext?tipoDoc=CC&numDo...
Empleadores
Oficina Virtual
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
downloadservlet (1).pdf
Mostrar todo
30°C Lluvia ligera
ESP
3:56 p. m.
8/03/2022


Facebook
(3) WhatsApp
Recepción de Tutel
Recibidos (321) - pi
Verifica tu estado d
Verifica tu estado d
coosalud.com/estado-de-afiliacion/
Gmail
Maps
Traducir
COLE
YouTube
WhatsApp
Lista de lectura
COOSALUD
En Pos de tu bienestar
INICIO
CONÓCENOS
NOTICIAS
DÓNDE ESTAMOS
CONTÁCTANOS
Síguenos
Nombres y apellidos:
SHARON JIREH SHARAI CARRILLO HERNANDEZ
Régimen de Afiliación:
Subsidiado
Estado:
Activo
IPS ASIGNADA:
ESE CLINICA GUANE Y SU RED INTEGRAL DE SALUD
Volver
Certificado
Empleadores
Oficina Virtual
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
downloadservlet (1).pdf
Mostrar todo
30°C Lluvia ligera
ESP
3:57 p. m.
8/03/2022

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

**Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud**

**Resultados de la consulta**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1097099662 |
| NOMBRES | SHARON JIREH SHARAI |
| APELLIDOS | CARRILLO HERNANDEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | SANTANDER |
| MUNICIPIO | FLORIDABLANCA |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | COOSALUD EPS S.A. | SUBSIDIADO | 02/12/2021 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| Fecha de Impresión: | 03/17/2022 14:17:13 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

**Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud**

**Resultados de la consulta**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 37842242 |
| NOMBRES | MARIA DEL PILAR |
| APELLIDOS | HERNANDEZ COBOS |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | SANTANDER |
| MUNICIPIO | FLORIDABLANCA |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | COOSALUD EPS S.A. | SUBSIDIADO | 02/12/2021 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| Fecha de Impresión: | 03/17/2022 14:24:01 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

**Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud**

**Resultados de la consulta**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 91289253 |
| NOMBRES | JUAN CARLOS |
| APELLIDOS | CARRILLO BARRERA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | SANTANDER |
| MUNICIPIO | FLORIDABLANCA |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 07/06/2016 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 03/17/2022 14:26:12 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

9 de marzo 2022
Señores:
**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA**
E. S. M.

Asunto: **DERECHO DE PETICIÓN RETIRO DE COOSALUD PARA REINTEGRO A LA NUEVA EPS**

Yo, Maria del Pilar Hernández Cobos, identificado con cédula de ciudadanía número 37842242 expedida en el municipio de Bucaramanga y domiciliado en de la ciudad de Bucaramanga, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, Ley 1755 del 30 de junio de 2015 y demás normas concordantes, por medio del presente me permito solicitar se atienda la petición que más adelante formulare, de conformidad a los siguientes:

**HECHOS:**
El dia 2 de diciembre del 2021 aparecí arbitrariamente afiliada a la entidad coosalud yo, María del Pilar Hernández Cobos y mi hija **Sharon Jireh carrillo hernandez identificada con la T.I 1097099662** a esta entidad de salud sin consentimiento previo mio ,ni del cotizante mi esposo el Sr **juan carlos Carrillo Barrera C.C 91289253** sin aviso previo y sin diligenciamiento de ninguna carta o solicitud ni de mi parte ni del cotizante.

En estos momentos tengo un procedimiento de salud por tumores en mi seno izquierdo y diagnostico requerido a seguir, procedimiento **que debo y quiero** seguir en la eps a la que siempre he estado afiliada LA NUEVA EPS en el que tengo mi HISTORIA CLINICA examenes por resonancia magnética de mama y control de resultados con el DR Diego Corzo, exámenes que debieron practicarse desde hace 3 meses y que no he podido realizar debido a estar afiliada a coosalud .

Por lo tanto, con base en lo esbozado en el acápite anterior, solicito la siguiente

**PETICIÓN:**
**1.El retiro inmediato mío María del pilar Hernández Cobos C.C 37842242 y de mi hija Sharon Jireh sharai carrillo Hernández 1097099662 de su base de datos para hacer el DEBIDO reintegro a la nueva E.PS.**

ANEXOS: Para los efectos pertinentes, anexo los siguientes soportes y documentos:

1. Orden medica resonancia magnética de mama
2. Control de resonancia y demás exámenes con el DR Diego Corzo.
3. Certificacion cotizante grupo familiar Sr Juan Carlos Carrillo Barrera ( ESPOSO)

NOTIFICACIONES: Recibiré notificaciones del retiro en el correo electrónico y en la dirección calle 44# 7- 44 barrio Alfonso Lopez

Pilarhernancoboz123@ gmail.com
Celular 3166808246

_____

**MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ COBOS**
**C.C 37842242**

10 de marzo 2022
Señores:
**NUEVA EPS**
E. S. M.

Asunto: **DERECHO DE PETICIÓN.**

Yo, **JUAN CARLOS CARRILLO BARRERA ,** identificado con cédula de ciudadanía número 91289253 expedida en el municipio de Bucaramanga y domiciliado en de la ciudad de Bucaramanga, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, Ley 1755 del 30 de junio de 2015 y demás normas concordantes, por medio del presente me permito solicitar se atienda la petición que más adelante formulare, de conformidad a los siguientes

**HECHOS:**
El dia 2 de diciembre del 2021 MI ESPOSA LA Sra **MARIA DEL PILAR HERNANDEZ COBOS Cobos con C.C 37842242** y mi hija **Sharon Jireh carrillo hernandez identificada con la T.I 1097099662,**arbitrariamente apareció desactivada de la nueva eps y retirada; y afiliada a la entidad de salud coosalud , sin consentimiento previo mío y sin diligenciamiento de ninguna carta o solicitud ni de mi parte ni de mi esposa, siendo ella y mis 3 hijos beneficiarios de mi **VINCULO FAMILIAR.**
Cabe recordar que todos estábamos activos a la nueva eps y fue desactivada y retirada llevando procesos de salud y tratamiento por tumores del seno izquierdo.

Tratamiento que tuvo que ser suspendido, por ella aparecer de la NADA afiliada a la eps coosalud, donde ni yo ni mi esposa generamos ningún tipo de notificación por escrita antes ustedes para dicho traslado.
En estos momentos ella tiene un procedimiento requerido a seguir, examenes por resonancia magnética de mama y control de resultados con el DR Diego Corzo, exámenes que debieron practicarse desde hace 3 meses y que no he podido realizar debido a la expulsión de la nueva eps.

Por lo tanto, con base en lo esbozado en el acápite anterior, solicito la siguiente

PETICIÓN:
1.El reintegro de mi grupo familiar lo mas pronto posible a **LA NUEVA EPS** donde como grupo familiar estamos todos zonificados en la FOSCAL a la Sra **MARIA DEL PILAR HERNANDEZ COBOS Cobos con C.C 37842242** y mi hija **Sharon Jireh carrillo Hernández identificada con la T.I 1097099662 para que ella asi pueda realizar sus exámenes pertinentes puesto a este atraso a deteriorado su salud generando sangrado en su seno izquierdo continuo.**

ANEXOS: Para los efectos pertinentes, anexo los siguientes soportes y documentos:

Orden medica resonancia magnética de mama
Control de resonancia y demás exámenes con el DR Diego Corzo.
Documentacion de cedulas mia y de mi conyugue y tarjertas de identidad de mis 3 hijos
Registros de nacimiento
Registro civil de matrimonio.

NOTIFICACIONES: Recibiré notificaciones en el correo electrónico:
Pilarhernancoboz123@gmail.com
3157316111
Calle 44# 7 -44 Barrio Alfonso Lopez

**JUAN CARLOS CARRILLO BARRERA**
**C.C 37842242 b/manga.**