Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 39661159

Fecha y hora de recepción*: 07/12/2024 03:50 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NELSON CARDOMA DAZ			**Documento :** 9779094
Direccion de residencia :	CALLE CUARTA NORTE NO 13 127 ALCAZAR		**Telefono :** 3153551190
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CALLE CUARTA NORTE NO 13 127 AL
Edad : 65	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**wux21@yahoo.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

MENCIONA QUE ARL POSITIVA Y EPS SURA NO BRINDAN ATENCIÒN MEDICA POR QUE NINGUNO SE REPOSABILIZA DE SU ATENCIÒN ADEMAS NO LE HAN DADO LA CALIFICACION FINAL DE PUNTAJE ANTE JUNTA REGIONAL DE IMVALIDEZ

Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICTA ASEORIA FRENTE A CALIFICACIÒN DE INVALIDEZ Y PROCEDIMIENTSO LEGALES/ JORGE MARIO ASUME LA PRESENTE ASESORIA, DE LO RELATADO POR EL USUARIO DICE EL MISMO QUE PADECIÓ ACCIDENTE DE TRABAJO EN CALIDAD DE CONTRATISTA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, REFIERE FUE CALIFICADO POR LA ARL POSITIVA QUIEN EN PRIMERA INSTANCIA CALIFICO EL ORIGEN DE LAS ENFERMEDADES SECUELAS DEL ACCIDENTE DE ORIGEN COMUN, EL USUARIO IMPUGNO EL DICTAMEN EL CUAL CONOCIO LA JUNTA REGIONAL DE CALIFFICACION DE INVALIDEZ QUE MODIFICO LAS SECUELAS COMO DE ORIGEN LABORAL, A LA FECHA LA ARL POSITIVA INTERPUSO RECURSO DE APELACION ANTE LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, LA CUAL ESTA PENDIENTE DE DICTAMEN, EL USUARIO PREGUNTA SI DEBE IR A VALORARSE ANTE LA JUNTA NACIONAL, ANTE LO QUE ESTE DEFENSOR MANIFIESTA QUE SI ES NECESARIO Y A LO QUE AGREGA EN SU ASESORIA ES NECESARIO LLEVAR TODA LA HISTORIA CLINICA QUE TENGA PARA QUE SEA CONFIRMADO EL DICTAMEN, PUES LA AUSENCIA DE LA VALORACION DEL USUARIO PUEEE SER CONTRAPRODUCENTE A SUS INTERESES DE QUE AL ENFERMEDAD O SECUELAS DE ACCIDENTE SEAN CALIFICADOS DE ORIGEN LABORAL

Tipo de Asesoria: Confrima decisin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	NELSON CARDOMA DAZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública**	**Código : SD-P02-F17**
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 22/06/2016**

VISIONWEB: **RUP** **39661159**

Fecha y hora de recepción*: **07/12/2024 03:50 PM** **Regional*:** **QUINDIO**

Lugar de recepción: **QUINDIO** **Fecha y hora de recepción*:** **07/12/2024 03:50 PM** **Regional*:** **QUINDIO**

Nombre o razon social : NELSON CARDOMA DAZ	**Documento :** 9779094	**Fecha de expedición :** 07/12/2024

Tipo de Asesoria: Confrima decisin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**