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** 39657061

Fecha y hora de recepción*: 08/01/2024 01:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : SANDRA PATRICIA CASTRO		**Documento :** 25022276	
Direccion de residencia :	BARRIO LA NUEVA TEBAIDA MZ 5 CASA 133	**Telefono :** 3127914042	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	BARRIO LA NUEVA TEBAIDA MZ 5 CA
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**SANDRAPATRICIACASTRO997@GMAIL.COM	**Cultura 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) (*).

REQUIERE ASESORIA PARA POSESION DE VIVIENDA TENIENDO EN CUENTA QUE VIVIO 20 AÑOS CON SU EX PAREJA ADEMAS REQUIERE ASESORIA PARA INTERPONER UNA DEMANDA EN CONTRA DE UN MEDICO POR PERDIDA EN SU VISTA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA Y TRAMITE, ESTE DEFENSOR ASUME LA AESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR SE DIRIGE VIA TELEFONICA AL CEL 3127914042 CON LA USUARIA H0Y 01 DE AGOSTO DE 2024 SIENDO LA 1:20 PM, LA USUARIA LE EXPONE REQUIERE ASESORIA PARA DOS (02) TIPOS DE CONSULTA: 1. SOLICITA CONOCER QUE DEBE HACER PARA INICIAR PROCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA POR FALLA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO MEDICO, INDICANDO QUE PERDIÓ SU VISION EN VIRTUD DE PROCEDIMIENTO MEDICO, PARA LO QUE ESTE DEFENSOR LE MANIFIESTA QUE TODO ACTO DE RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA PARA ESTABLECER SI HUBO UN DAÑO PRODUCTO DE UN PROCEDIMIENTO MEDICA DEBE TENER UN CONCEPTO PERICIAL QUE ESTABLEZCA LA FALLA MEDICA, PARA LO QUE ES NECESARIO LA PERICIA DE UN PAR MEDICO EN LA ESPECIALIDAD EN LA QUE EXISTIÓ EL DAÑO AL PACIENTE PARA ESTABLECER SI EXISTE LA PROCEDENCIA DE UNA ACCION DE RESPONSABILIDAD CIVIL; 2. REQUIERE LA USUARIA ASESORIA EN TEMATICA POSESION, A LO QUE ESTE DEFENSOR REFIERE QUE EXISTE UNA PRESCRCIPICION ADQUISITIVA DEL DOMINIO DE LAS COSAS ORDINARIA Y/O EXTRAORDINARIA, LA PRIMERA DEBE ACREDITAR UN JUSTO TITULO Y QUE SE HAYA POSEIDO LA COSA POR LO MENOS 05 AÑOS DE MANERA CONTINUA Y PACIFICA Y LA SEGUNDA SI BIEN NO REQUIERE UN JUSTO TITULO, REQUIERE QUE LA POSESION SE DETENTE POR LO MENOS 10 AÑOS, INFIERIENDO QUE LA POSESION OBEDECE A ACTOS DE SEÑOR Y DUEÑO SOBRE LA COSA QUE POSEEE EN EL TIEMPO

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	SANDRA PATRICIA CASTRO
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

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** **39657061**

Fecha y hora de recepción*: 08/01/2024 01:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: QUINDIO **Fecha y hora de recepción*:** 08/01/2024 01:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : SANDRA PATRICIA CASTRO	**Documento :** 25022276	**Fecha de expedición :** 08/01/2024

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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