Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 05/08/2020

VISIONWEB: **RUP** 40229505

Fecha y hora de recepción*: 06/18/2025 12:05 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MIGUEL ANGEL HENAO FLOREZ			**Documento :** 10263678
Direccion de residencia :	MIRAFLOREZ BAJO ENTRADA AL BARRIO LA UNION FINCA ALTOBONITO		**Telefono :** 3127032448
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	MIRAFLOREZ BAJO ENTRADA AL BAR
Edad : 61	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**NOTIENE@GMAIL.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) (*).

USUARIO DE LA EPS SURA REFIERE QUE DESPUES DE UUN CIRUGIÀ DE UNA HERNIA, LE DEJARON UNA AGUJA Y ESTO LE HA CAUSADO MUHCOS PROBLEMAS DE SALUD Y YA NO PUEDE TRABAJAR. DESEA ASESORÌA JURIDICA PARA QUE LA CLÌNICA LO INDEMNIZE POR LAS AFECTACIONES QUE TIENE COMO CONSECUENCIA DE UN MAL PROCEDIMIENTO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN DERECHO CIVIL, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, DICE QUE FUE SOMETIDO A UN PROCEDIMIENTO MEDICO NEGLIGENTE EN DONDE LE DEJAN AGUJA EN ZONA ABDOMINAL AL MOMENTO DE EXTRAER HERNIA, ESTE DEFENSOR LE SUGIERE AL USUARIO INTERPONER QUEJA EN LA SAC DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD CONTRA LA EPS SURA, ASI MISMO QUEJA DE LA SITUACION MEDICA A LA EPS CONYRA EL MEDICO, TAMBIEN LE EXPLICA QUE DEBE INICIAR UNA ACCION DE RESPONSABILIDAD CIVIL TENDIENTE A LA INDEMNIZACION DE PERJUICIOS, SUGIERE ESTE DEFENSOR QUE SE CALIFIQUE EL DAÑO A TRAVES DE UN DICTAMEN DE LA PERDIDA CAPACIDAD LABORAL QUE EMITA JUNTA DE CALIFICACION, TAMBIE SE SUGIERE DICTAMEN PERICIAL QUE ESTABLEZCA EL NEXO CAUSAL ENTRE EL PROCESIMIENTO MEDICO Y EL DAÑO PARA QUE AL USUARI LE PUEDAN INDEMNIZAR SUS PERJUICIOS

Tipo de Asesoria: Responsbilidad civil contracrual

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	MIGUEL ANGEL HENAO FLOREZ
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 (*)

Lugar de recepción: QUINDIO **Fecha y hora de recepción*:** 06/18/2025 12:05 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MIGUEL ANGEL HENAO FLOREZ	**Documento :** 10263678	**Fecha de expedición :** 06/18/2025

VISIONWEB: **RUP** 40229505

Fecha y hora de recepción*: 06/18/2025 12:05 PM **Regional*:** QUINDIO

Tipo de Asesoria:	Responsbilidad civil contracrual
Forma de conclusión:	Peticion absuelta.
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**