

Pereira, Agosto 24 de 2016

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	
FECHA 24 AGO 2016	HORA 4:50
RECIBIDO POR Monica Franco	FOLIOS 3
RADICADO	
PARA	

Señores
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Ciudad.

ALCALDIA DE PEREIRA
Radicación No: 39923-2016
Fecha: 25/08/2016-10:37:47
Recibido por: MARIA DEL PILAR PELAEZ RIVERA
Destino: Secretaria de Salud y Seguridad Social
Anexos: 3-FOLIOS

Ref. DERECHO DE PETICION

MARIA EUGENIA OSPINA MEJIA con ccnr. 42.150.421 de PereiraRda. por medio del presente, INVOCO EL DERECHO DE PETICION CONSAGRADO EN NUESTRA CONSTITUCION NAL art. 23, y art, 5, 6 y siguientes del Decreto 01 de 1984 (Código Contencioso Administrativo) para la solución del siguiente prolema.

HECHOS

Estuve vinculada por residencia a la EPS COOSALUD ESS, en Cúcuta (N. de S.). Pero desde Diciembre del 2015 me encuentro residiendo en Pereira Rda, aquí me vinculé a ASMET SALUD como cotizante dependiente (empleada). no obstante, realicé todos los trámites de desvinculación a la EPS COOSALUD E.S.S. Cúcuta, pero despues de 4 meses, vuelvo y aparezco activa en dicha EPS, razón por la cual me he visto seriamente afectada en la salud, ya que Asmet Salud Pereira, me niega el servicio por doble afiliación. tanto a mí como a mis beneficiarios.

No ha sido posible, que en la EPS COOSALUD E.S.S. Cúcuta , me desafilien definitivamente, estoy enferma y necesito del servicio de salud, y por eso amparada en mis derechos constitucionales, y de Ley, en la igualdad de derechos del art. 13 de la Cons. Nal, en el derecho a la salud y la vida art. 49 Cons. Nal, y demás concordantes.

SOLICITO

- Se dignen mediar para que la EPS COOSALUD E.S.S. de Cúcuta me desvinculen del sistema de servicio de salud, ya a mí y a mis beneficiarios.
- que se me entregue la constancia de retiro, para poder que asmet salud Pereira, me pueda atender a mí, y a mi grupo familiar.

Pues en el momento nos encontramos desprotegidos de la salud, y a mí me descuentan puntualmente para asmet salud.

Solicito la respuesta en el término establecido en el art. 23, sin la pretensión de caer en las prohibiciones del art. 35, lit. 8 Ley 734 del 2002, y demás concordantes.

ANEXO

- copia de documentos. fosyga, asmet salud, copia de cédula.

DIRECCION

cualquier notificación en la siguiente dirección mz. 5 cas. 6
barrio EDUARDO VELEZ Pereira Rda, tel. 3147480821 ó
3106539223

Por la atención prestada, mil gracias.

Atte.

MARIA EUGENIA OSPINA MEJIA
ccnr.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Fondo de Solidaridad y Garantía en Salud - FOSYGA

Información de Afiliados en la base de datos unica de afiliación al Sistema de Seguridad Social

Resultados de la consulta

Fecha de proceso: 08/24/2016 08:41:29

Estación de origen: 181.48.142.97

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	42150421
NOMBRES	MARIA EUGENIA
APELLIDOS	OSPINA MEJIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE ARLIADO
ACTIVO	COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. - COOSALUD E.S.S.	SUBSIDIADO	01/06/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 2232 de 2015, Por la cual se sustituye el anexo técnico de la Resolución 1344 de 2012, modificada por las Resoluciones 5512 de 2013 y 2629 de 2014.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOS y EPS-S. Artículo 5 de la Resolución 1344 de 2012 y el literal c) del artículo 4° de la Ley 1266 de 2008; por lo tanto, las inconsistencias que refleje esta información son imputables a las Empresas Promotoras de Salud o a los entes territoriales y no al Ministerio de Salud y Protección Social o al Consorcio SAYP2011.

→ 300 AF.

→ TMS → 062 NENE → H

1980	1981
1982	1983
1984	1985
1986	1987
1988	1989
1990	1991

1980	1981	1982	1983	1984	1985
1986	1987	1988	1989	1990	1991
1992	1993	1994	1995	1996	1997
1998	1999	2000	2001	2002	2003
2004	2005	2006	2007	2008	2009
2010	2011	2012	2013	2014	2015



REPÚBLICA DE COLOMBIA - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
EN SALUD

Asmet Salud EPS E.S.S.
'Asmet Salud EPS'
NIT: 817.000.248-3

FORMULARIO DE AFILIACIÓN AL
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
Versión 1 - Edición: Agosto 2014 -
Código: FEPS-GCC-01

ESS602

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de Asmet Salud EPS con el No. 23508355418

De manifiesto voluntaria de hecho:	SI	NO
<p>Declaro que he sido informado de que la Entidad Promotora de Salud Asmet Salud, en adelante ASMET SALUD EPS, actuará como el responsable del tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea nacional gratuita 018000913876 u oficina sede Nacional ubicada en la Cra 4 No. 18N-46 de la ciudad de Popayán Cauca, (Ver red de oficinas a nivel nacional en nuestra página web www.asmet salud.org.co), así como el correo electrónico protecciondatos@asmet salud.org.co, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de mis derechos constitucionales y legales observando la política de tratamiento de información de la EPS ASMET SALUD, la cual reposa en la página web: www.asmet salud.org.co. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a ASMET SALUD EPS y/o a quien le sean cedidos sus derechos para tratar mis datos personales consistentes en: Nombres y Apellidos, Tipo y Número de identificación, fecha de nacimiento, sexo, dirección de residencia, municipio, departamento, teléfono fijo, teléfono celular, correo electrónico, ficha de salud y zona de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, con las siguientes finalidades adicionales a las autorizadas por la Constitución y la ley: Prestación de Servicios de Salud, actividades propias del Sistema de Seguridad Social en Salud y del cumplimiento de las normas que lo regulan, así como de las actividades derivadas del objeto social de Asmet Salud EPS, incluidas pero sin limitarse a las actividades corporativas, administrativas, de información, comercialización, petición, recaudo, contacto y envío de información relacionada con la prestación de los servicios de salud y relacionados a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos), físicos y/o personales; crear y gestionar bases de datos (incluyendo bases de datos respecto a datos sensibles, Origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promuevan intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos), los cuales no son obligatorios de autorizar por parte del titular, para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios; dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del País a terceros como consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera o para implementar servicios de computación en la nube, acceder y consultar mis datos personales que reposan o están contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública (como entre otros los Ministerios, los Departamentos Administrativos, la DIAN, la Fiscalía, Policía, Registraduría Nacional del Estado Civil, Juegados, Tribunales y Altas Cortes) ya sea nacional o extranjera; consultar a cualquier médico, hospital, compañía de seguros, o entidades promotoras de salud, para que en cualquier momento ya sea en vida mía o ya habiendo sucedido mi muerte, ASMET SALUD EPS pueda acceder a la información sobre mi estado de salud, en consecuencia autorizo a dichas entidades para que entreguen a ASMET SALUD EPS copia de toda la información que sea requerida. Por lo tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en www.asmet salud.org.co, para lo cual cuento con los siguientes derechos como titular a) Por medio de los canales establecidos por ASMET SALUD EPS, los Titulares pueden conocer, actualizar y rectificar sus datos personales. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado b) Solicitar prueba de la autorización otorgada a ASMET SALUD EPS, salvo cuando de acuerdo con la Ley el tratamiento que se está realizando no lo requiera. c) Ser informado por ASMET SALUD EPS, previa solicitud efectuada a través de los canales dispuestos para ello, sobre el uso que ésta le ha dado a sus datos personales. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a la Ley General y sus decretos reglamentarios e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el Tratamiento el Responsable o Encargado han incurrido en conductas contrarias a la ley 1581 de 2012 y a la Constitución. f) Acceder en forma gratuita, a través de los canales dispuestos para ello, a sus datos personales que hayan sido objeto de tratamiento. Así mismo autorizo a ASMET SALUD EPS a modificar o actualizar el contenido de la política, con el fin de atender normas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación o mejoramiento de los servicios, dando aviso previo por medio de la página web de la organización. De igual forma firmo en nombre de mis beneficiarios los cuales hacen parte del grupo familiar contemplado en este formulario.</p>	X	

Alexander Zarate
Firma trabajador, documento de identidad



Shirley Alvarez
Firma empleador / entidad
pensadora, sellos autorizados

Asesor: Al-Alexander Zarate (Risaraldó)

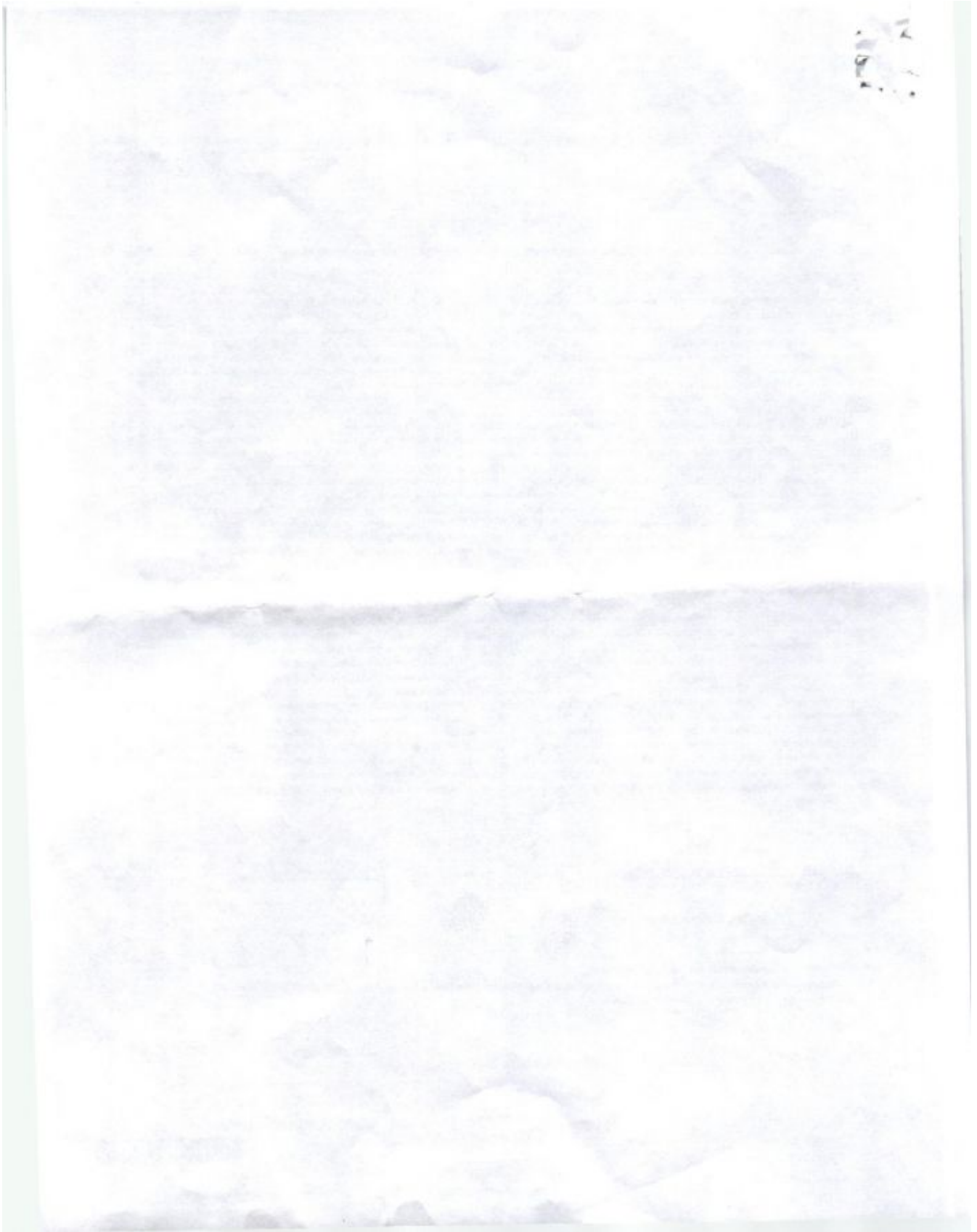
Sucursal:

Teléfono:

Correo Electrónico: alexander.zarate@asmet salud.org.co

Puede verificar la autenticidad de este formulario en la página web de Asmet Salud EPS o ingresando el código: CIBIMQFOZCANSHECKDGX

Url: <http://publico.bolsalut.asmet salud.org.co/tqr.aspx>





REPÚBLICA DE COLOMBIA - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

FORMULARIO DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
Versión 1 - Edición: Agosto 2014 -
Código: FEPS-GCC-01

Asmet Salud EPS E.S.S.
"Asmet Salud EPS"
NIT: 817.000.248-3

ES5062 Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de Asmet Salud EPS con el No. 23508355418

Tipo de afiliación a registrar	Fecha de radicación	Fecha de afiliación al régimen contributivo
Dependiente	02/02/2016	05/01/2016

INFORMACIÓN DEL COTIZANTE O BENEFICIARIO COTIZANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Sexo	Fecha de nacimiento
OSORINA	MERA	MARIA	EUGENIA	F	20/10/1973
Identificación	Departamento residencia	Municipio residencia	Zona	Dirección de la residencia	
CC42150421	RISARALDA	PEREIRA	Urbana	CRA 1 # 1A-150-SAN FRANCISCO	
Teléfono	Celular	Código electrónico cotizante	Nombre de la AFP		
	320562117		Colpensiones		
EPS elegida					
E.S.E.SALUD PEREIRA HOSPITAL DE KENNEDY - CRA 10 NO. 17- 55 EDIFICIO TORRE CENTRAL PISO 3					

INFORMACIÓN DEL APORTANTE

Identificación	Nombre y Razón social	Fecha inicio
CC42050374	JANA EMILCE PALACIO CORREA	05/01/2016
Departamento sucursal	Ciudad sucursal	Teléfono sucursal
RISARALDA	PEREIRA	3267658
Código	Salario	Nombre ARL
ALUXIAR	5689.455	Arp Surá

INFORMACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS

NO HAY BENEFICIARIOS EN EL GRUPO FAMILIAR

De manera voluntaria se declara:	SI	NO
Que previo al diligenciamiento del Formulario de afiliación, la EPS me hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente	X	
Que previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS me hizo entrega de La Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking	X	
Que leí el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente. Me sido informado también que cualquier actualización de este documento lo puedo consultar en la página web de la EPS: www.asmet.salud.org.co/sección/afiliados .	X	
Que leí el contenido de la carta de desempeño de la EPS. Me sido informado también que cualquier actualización de este documento lo puedo consultar en la página web de la EPS: www.asmet.salud.org.co/sección/afiliados .	X	
Que si tuve alguna duda sobre el contenido de la información, fui asesorado adecuadamente por la EPS	X	
Que todos los beneficiarios de esta afiliación dependen económicamente de mí y que la información aquí proporcionada es verídica.	X	
Que si yo, como cotizante, ni los beneficiarios reportados, nos encontramos afiliados a régimen de excepción	X	

17



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	25 de agosto de 2016	Número de radicado:	39923
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	2016-08-25 10:30
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	MARIA EUGENIA OSPINA MEJIA		
Descripción o asunto:	LA SEÑORA MARIA EUGENIA OSPINA MEJIA REALIZO LA AFILIACION A ASMETSALUD CONTRIBUTIVA Y HACE 4 MESES SE ENCUENTRA ACTIV EN COOSALUD CUNADO YA HABIA HECHO LOS TRAMITES DE RETIRO.	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	3-FOLIOS
Anexos digitales:			
Destino:	LUZ STELLA CARDONA - Obrero	Copia a:	-

