

Señores

E.S.E. HOSPITAL LA MARÍA

E.S.D

Referencia: Derecho de Petición de Historia Clínica
Ciudadana: Claudia Milena Flórez Bonilla
C.C 43.709.899

Mediante el presente escrito, en ejercicio del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y desarrollado por el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, me permito radicarle derecho de petición basada en los siguientes hechos:

- 1.** Soy madre de Duván Esteban Granados quien en vida se identificaba con la C.C. 1033342781 y que falleciera el 16 de julio de 2024 mientras estaba bajo el cuidado del INPEC en el municipio de Puerto Triunfo.
- 2.** Mientras estuvo recluido en la cárcel del Pedregal fue atendido por esta E.S.E, por el diagnóstico de tuberculosis, ante lo cual le solicito:
 - A.** Copia de toda la historia clínica, no epicrisis, la cual deberá estar organizada cronológicamente y enumerada.
 - B.** Hará entrega de las solicitudes hechas por la EPS a la cual estaba afiliado o por el área de sanidad de la cárcel el pedregal, el USPEC o cualquier otra entidad que se haya dirigido a usted buscando atender a mi hijo
 - C.** Dará claridad si usted informó al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud (Sivigila) el contagio de tuberculosis de mi hijo.

Agradezco se me haga entrega de la información solicitada al correo electrónico: claudiamilenaflorezbonilla@gmail.com

Otorgo poder al abogado **CARLOS ANDRES LATORRE PEREZ**, con tarjeta profesional número 162.329 del C.S.J, para que en mi nombre solicite y reciba cualquier documento relacionado con la historia clínica de mi hijo y con la información solicitada en este escrito, quien recibirá tal información en el correo calatorre71213@gmail.com

- Copia de mi cédula de ciudadanía.
- Copia del registro civil de nacimiento y de defunción de mi hijo, Duván Esteban Granados.

Atentamente,

Claudia Milena Flórez Bonilla
C.C. 43.709.899

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.709.899**
FLOREZ BONILLA

APELLIDOS
CLAUDIA MILENA

NOMBRES

Claudia Milena Florez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1980**

AMAGA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

17-NOV-1998 AMAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0102200-00200155-F-0043709899-20091126

0018344824A 1

29332187

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES
 ENERO 01 FEBRUERO 02 MARZO 03 ABRIL 04
 MAYO 05 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08
 SEPTIEMBRE 09 OCTUBRE 10 NOV. 11 DICIEMBRE 12



REPUBLICA DE COLOMBIA
 REGISTRO CIVIL



REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION N°

1 Parte básica 2 Parte compl
 9 8 0 9 2 3

26379958

OFICINA
 REGISTRO
 CIVIL

3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Impiccioni, etc.)
 Notaria Unica

4 Municipio y Departamento
 Amagá

3 Código
 0035

SECCION GENERICA

DESCRITO 6 Primer apellido GRANADOS 7 Segundo apellido FLOREZ 8 Nombres DUVAN ESTEBAN
 SEXO 9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO MASCULINO FECHA DE NACIMIENTO 10 Dia 23 11 Mes Septiembre 12 Año 1998
 LUGAR DE NACIMIENTO 13 País Colombia 14 Departamento Antioquia 15 Municipio Amagá

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO 16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc. dondió ocurrió el nacimiento Hospital San Fernando 17 Hora 2,45 a.m.
 18 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) Certificado Médico 19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
 MADRE 21 Apellidos (de soltera) FLOREZ BONILLA 22 Nombres CLAUDIA MILENA 23 Edad 18
 24 Identificación (clase y número) c.c.Nr. 43.709.899 Amagá 25 Nacionalidad Colombiana 26 Profesión u oficio Hogar
 PADRE 27 Apellidos GRANADOS TRUJILLO 28 Nombre JOSE OLIVE 29 Edad 23
 30 Identificación (clase y número) c.c.Nr. 98.601.165 Amagá 31 Nacionalidad Colombiano 32 Profesión u oficio Minero

DENUNCIANTE 33 Identificación (clase y número) c.c.Nr. 98.601.165 Amagá 34 Firma (autógrafa) X José Olive Granados Trujillo
 35 Dirección postal Corregimiento La Clarita 36 Nombre José Olive Granados Trujillo
 37 Identificación (clase y número) = = = = = 38 Firma (autógrafa) = = = = =

TESTIGO 39 Domicilio (Municipio) = = = = = 40 Nombre = = = = =
 41 Identificación (clase y número) = = = = = 42 Firma (autógrafa) = = = = =

TESTIGO 43 Domicilio (Municipio) = = = = = 44 Nombre = = = = =
 Firma (autógrafa) del funcionario ante qui se hizo el registro

FECHA DE DESCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
 45 Día 26 46 Mes Octubre 47 Año 1998

Handwritten signature of José Olive Granados Trujillo over a circular official stamp of the Notary Office of Amagá, Antioquia, Colombia.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

59 Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en esta constancia firmo. A los 26 días del mes de Octubre de 1998

Firma del Padre *Jose Olive Granados*
Nro. Documento de Identidad 98.601.165

Nombre Completo del Padre GRANADOS TRUJILLO JOSE OLIVE

Dirección Residencia Corregimiento La Clarita

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Augusto Sánchez Alvarez

Firma de la Madre *Claudia Milena Flores Bonilla*
Nro. Documento de Identidad 43.709.899

Nombre Completo de la Madre FLOREZ BONILLA CLAUDIA MILENA

Dirección Residencia Corregimiento La Clarita

60 Firma del Funcionario ante quien se hace el reconocimiento *Augusto Sánchez Alvarez*

61 NOTAS

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE AMAGAJA

ES FIEL FOTOCOPIA TOMADA DEL ORIGINAL DE LOS LIBROS DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTOS QUE SE LLEVAN EN ESTA NOTARIA SE EXPIDE

COMPLETO PARA:

- DEMOSTRAR PARENTESCO ()
- TRAMITES LEGALES (+)
- MATRIMONIO ()

OTRO _____

7 SOLICITUD DE Claudia Milena Flores Bonilla
43709899 de Amagaja - Ant

03 SEP. 2024



[Handwritten signature]



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

11111028

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	A	Z	N
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía										
COLOMBIA - ANTIOQUIA - AMAGA NOTARIA 1 AMAGA * * * *										

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos
GRANADOS FLOREZ DUVAN ESTEBAN * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)
CC No. 1033342781 * * * * * MASCULINO * * * * *



Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - ANTIOQUIA - PUERTO TRIUNFO * * * * *

Fecha de la defunción				Hora		Número de certificado de defunción								
Año	2	0	2	4	Mes	J	U	L	Día	1	6	08:00	24074820623564	* * * *

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia						Fecha de la sentencia								
* * * *	* * * *	* * * *	* * * *	* * * *	* * * *	Año			Mes			Día		

Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario		
Autorización judicial	<input type="checkbox"/>	Certificado Médico	<input checked="" type="checkbox"/>	CARLOS ENRIQUE MEZA HERNANDEZ - MEDICO * * * * *

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
ALVAREZ ESPINOSA CLAUDIA PATRICIA * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)
CC No. 43707642 * * * * *

Firma
Claudia P Alvarez E

Primer testigo

Apellidos y nombres completos
* * * * *

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

Firma
* * * * *

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos
* * * * *

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

Firma
* * * * *

Fecha de inscripción						Nombre y firma del funcionario que autoriza									
Año	2	0	2	4	Mes	J	U	L	Día	1	8	NORA ELENA ORTIZ POSADA			

OTRO: SE REGISTRA SEGUN LEY 1395 ART 118/2010 ESPACIO PARA NOTAS ; 10/07/2024

ORIGI... - PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE AMAGA
ES FIEL FOTOCOPIA TOMADA DEL ORIGINAL DE
LOS LIBROS DEL REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN
QUE SE LLEVAN EN ESTA NOTARÍA. DOY FE

21 ENE. 2025

