

Bogotá, Octubre 1 de 2021

SEÑORES
CLINICA EUSALUD S.A
CIUDAD

REF DERECHO DE PETICION DE INFORMACION

YUSMEIRA YOVERA DIAZ, identificada como aparece al pie de mi firma, en ejercicio del derecho de petición comedidamente solicito se me informe según se reporta en la hoja de vida con toda claridad y especificidad (i) especialidad medica (ii) fecha de graduación , (ii) años de experiencia; respecto de los siguientes galenos que atendieron el fallido proceso de parto el día 30 de noviembre de 2019, como se advierte de la H.C:

ROCIO FRANCO
JORGE GUEVARA
JORGE GUERRA
ANGELICA VILLAMIL
ANA ZUÑIGA
MARIA DURAN
WILSON GUZMAN
DEYSY BARBOSA
LEONARDO ALMANZA
LORENZO MATOS

La respuesta puede ser enviada via correo electrónico.

Josser.montilla@gmail.com
Yusmeira.yovera@gmail.com

At. YUSMEIRA YOVERA DIAZ
CC No 1232590200