

## Aviso de reclamación

Hola,

Tu reclamación se recibió con éxito, ahora te informamos el paso a seguir



### INFORMACIÓN BÁSICA DEL SEGURO

Reclamación 9220000644490	Número de póliza 013000721814	Póliza riesgo 013000721814
Código oficina radicación 2821	Oficina radicación SUCURSAL GRAN EMPRESA OCCIDENT	Fecha de reclamación 05-09-2022
Tipo de oferta RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD GL	Fecha inicio vigencia póliza 30-10-2021	Fecha fin vigencia póliza 30-10-2022

### INFORMACIÓN DEL TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO DE LA PRIMA)

Nombres y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
------------------------------------	------------------------	--------------------------

### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos o razón social CLINICA DE OCCIDENTE S.A.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903005133
Dirección CL 19 N # 5 N 49	Ciudad MEDELLIN	Departamento ANTIOQUIA
Correo electrónico CLINICADEOCCIDENTE@CDOSA.COM	Cuenta bancaria	Teléfono 6026603000

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL RIESGO AFECTADO

Dirección del riesgo asegurado SN CL 18 # 5N - 34 CLINICA	Ciudad SANTIAGO DE CALI	Departamento VALLE DEL CAUCA	País COLOMBIA	Descripción del riesgo
--	----------------------------	---------------------------------	------------------	------------------------

### INFORMACIÓN DE PERSONA QUE GENERA RECLAMACIÓN

Tipo y número de identificación CEDULA DE CIUDADANIA 14955676	Nombre del reclamante JAIRO ENRIQUE DE LA ROSA TOVAR	Ciudad MONTERÍA
Departamento CORDOBA	Teléfono 5514394	Correo electrónico

### DETALLES DEL HECHO

Fecha del hecho 24-08-2022	Causa RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO
-------------------------------	--

### ¿Cómo sucedió el evento?

#### CREACIÓN DE P.J.

RAD 760013103005-2022-00091-00

Ocurrencia de evento: 12 de septiembre a diciembre del 2016

#### DEMANDANTE:

Jairo Enrique de la Rosa Tovar, C.C. No. 14.955.676 (víctima directa).

Graciela Blanco Restrepo, C.C. No. 31.239.150 (esposa)

Andrés de la Rosa Blanco, C.C. No. 94.520.317 (hijo).

Claudia Marcela de la Rosa Blanco, C.C. No. 31.582.480 (hija).

Jairo Enrique de la Rosa Blanco, C.C. No. 16.537.463 (hijo).

PRESUNTA CAUSA DE PARAPLEJIA IRREVERSIBLE EN MIEMBROS INFERIORES POR INFECCIÓN ADQUIRIDA EN UNO DE LOS CENTRO MÉDICOS DONDE FUE ATENDIDO EL PACIENTE.

**Importante:** Si esta reclamación es aceptada y SURA asume alguna indemnización, acepto que la información entregada en este documento es verdadera y completa, y que esta es la base para atender este proceso.

DATOS DE LA PERSONA A CARGO DE SU PROCESO

Nombre	Teléfono	Correo electrónico
CLAUDIA JIMENA SOLER BORRERO		

DATOS DEL ASESOR

Código	Nombre	Correo electrónico
5541	WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS SA	LEIDY.PALMA@WILLISTOWERSWATSON.COM