

Bogotá D.C., 25 de julio de 2023
VS-GOS-ML-8587-2023

Doctor/Señor/Señora
JUANA ELVIRA TIJERAS ROJANO
CC 22387759
CARRERA 1 A # 47 - 28 CD
Teléfono: 3646312 - 2170100
jaimepardo058@gmail.com

Asunto: Respuesta Queja normal 2529328
JUANA ELVIRA TIJERAS ROJANO CC 22387759

Respetado doctor/señor/señora:

En respuesta a su derecho de petición radicada en la cual solicita:

En atención y actuando de acuerdo a la comunicación fechada 15 de junio de 2023 (GRN-S-ML-02199-23) de la referencia recibida el 4 de julio de 2023 en su sede. Procederé a explicar los motivos de la solicitud de valoración por medicina laboral:

1. La aseguradora sura exige como requisito para la reclamación del seguro de vida se me evalúe y se me califique la pérdida de capacidad laboral, ocupacional (invalidez) que es emitida por la entidad autorizada en el sistema general de seguridad social vigente como es la EPS donde este afiliada el usuario.
2. Hago esta petición para ser efectiva la reclamación del seguro que ampara una libranza que contraí con el banco GNB Sudameris (Poliza grupo de vida deudores de libranza) por la incapacidad total y permanente del asegurado.
3. Por lo anterior argumentado y de conformidad de la normativa del decreto 1507 de agosto 12 de 2014 con la resolución 3745, artículo 41 (manual de calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional – y adultos mayores – instrumento técnico).
4. Espero haber aclarado los motivos por qué solicito la valoración PCL y se me proceda a asignar la valoración por medicina laboral.

Nos permitimos informar lo siguiente:

Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada en el presente comunicado o de no obtener respuesta, podrá formular una PQR ante la Superintendencia Nacional de Salud. Para el régimen subsidiado, adicionalmente podrá elevar una PQR ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local.

Dada su solicitud para un trámite personal le informamos que acorde con el artículo 1 numeral 3 del Decreto 1352 de 2013 usted puede elevar esta solicitud directamente a la Junta Regional de Calificación de Invalidez para que sea valorado, obtener el beneficio y completar la reclamación en la compañía de Seguros: Artículo 1 numeral 3 del Decreto 1352 de 2013 “ De conformidad con las personas que requieran dictamen de pérdida de capacidad laboral para reclamar un derecho o para aportarlo como prueba en procesos judiciales o administrativos, deben demostrar el interés jurídico e indicar puntualmente la finalidad del dictamen, manifestando de igual forma cuáles son las demás partes interesadas, caso en el cual, las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez actuarán como peritos, y contra dichos conceptos no procederán recursos, en los siguientes casos: a) Personas que requieren el dictamen para los fines establecidos en este numeral; b) Entidades bancarias o compañía de seguros; c) Personas con derecho a las prestaciones y beneficios contemplados en la Ley 418 de 1997 “. Igualmente, el cubrimiento del pago de honorarios ante la Junta lo debe hacer la entidad ante la cual se encuentra realizando dicha reclamación lo anterior fundamentándonos en el inciso 3 del artículo 20 del mismo Decreto 1352 de 2013 que indica: “Cuando la Junta Regional de Calificación de Invalidez actúe como perito por solicitud de las entidades financieras, compañías de seguros, éstas serán quienes deben asumir los honorarios de las Juntas de Calificación de Invalidez”

Esperamos haber resuelto de forma clara y suficiente sus inquietudes.

Cordialmente,



LILIANA DEL PILAR AREVALO MORALES
Jefatura de Medicina Laboral

Anexos: sin anexos
Responsables MEDICINA LABORAL REGIONAL NORTE
Proyectó: Karina C.
Elaboró: Laura P.

Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada en el presente comunicado o de no obtener respuesta, podrá formular una PQR ante la Superintendencia Nacional de Salud. Para el régimen subsidiado, adicionalmente podrá elevar una PQR ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local.



Sede Administrativa
Carrera 85K No. 46A – 66
Teléfono 419 3000
Bogotá, Colombia



Atención al Afiliado
Régimen Contributivo Bogotá 307 7022
Línea Gratuita Nacional 01 8000 954400
Régimen Subsidiado
Línea Gratuita Nacional 01 8000 952000