



Bogotá D.C, 22 de Junio de 2015

Señores:

INGENIERIA EN MANUALIDADES SAS

TRANSVERSAL 29 # 16-57

Tel: 3113836919 - 444 2979

CALI - VALLE

Asunto: Derecho de petición

Solicitud de documentos para calificación de origen presunta enfermedad laboral de
SONIA AMPARO SERNA GIRALDO CC 66742651

Respetado Señor(a):

De manera atenta, EPS SALUDCOOP se permite solicitarle los documentos necesarios para adelantar el proceso de calificación de origen en primera oportunidad de la patología **SINDROME DEL TUNEL CARPIANO BILATERAL** como presunta enfermedad laboral según la legislación vigente en riesgos laborales (Ley 100 de 1993, Decreto Ley 1295 de 1994 y Ley 1562 de 2012).

En consecuencia, agradecemos que en cumplimiento a una de sus obligaciones como empleador, allegue en forma completa e íntegra y **dentro del término de diez (10) días hábiles** (arts. 23 C.P. y 14 del C.P.A.C.A.), los documentos que se enuncian a continuación, según la exigencia planteada en el artículo 30 del Decreto 1352 de 2013:

1. Historia Clínica de la red externa de la EPS (actual y anterior) (A cargo del trabajador)
2. Formato Único de Reporte de Enfermedad Laboral- FUREL- diligenciado por empleador
3. Evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicas o de egreso
4. Análisis de puesto de trabajo con énfasis osteomuscular
5. Matriz de riesgo o panorama de factores de riesgo
6. Reporte de apoyos diagnósticos (A cargo del trabajador)
7. Autorización para la entrega de la historia clínica (A cargo del trabajador)
8. Copia última planilla de pago PILA
9. Certificado de cargos y funciones realizadas por el trabajador descritos en forma crónológica desde su ingreso a la empresa

Estos documentos deben ser remitidos a la Carrera. 7 N° 32 - 33 piso 7 en la ciudad de Bogotá, D.C., o al correo electrónico medicina laboral@saludcoop.coop.

Una vez se cuente con la totalidad de los documentos, iniciaremos el estudio del origen del citado evento.

Cordialmente,

MARIA ANTONIETA MUÑOZ A.

Departamento Medicina Laboral

Convenio EPS SALUDCOOP

Folios: 1

CC: AFILIADO SONIA AMPARO SERNA GIRALDO Dir: CARRERA 36A BIS #6-66 EDIFICIO TEMPLETE TERCER PISO APT 303 BARRIO OLIMPICO Teléfono: 3704854 - 3148281155 CALI - VALLE