

Cali, Enero 24 de 2019

T. Torres

Señor:

JUEZ CIVIL (REPARTO)

E.S.D.

RF/ ACCION DE TUTELA. INTEGRAL, CON MEDIDA PROVINCIONAL

ACCIONANTE : JOSE EDGAR ELEJALDE TIMOTE

ACCIONADO : NUEVA EPS

JOSE EDGAR ELEJALDE TIMOTE, mayor de edad titular de la cedula de ciudadanía No 16.734.180 ,por medio del presente documento, me permito INSTAURAR ACCION DE TUTELA contra la NUEVA EPS , por violación a los derechos de a la SALUD, VIDA DIGNA,SEGURIDAD SOCIAL Y AL PREAMBULO DE LA CARTA MAGNA , como se precisara en los hechos que mas adelante enlistare, con el fin de evitar el perjuicio grave, irremediable e irreparable, que se me está causando ,toda vez que nos encontramos frente a una flagrante vulneración a los derechos fundamentales, estructuro la presente demanda dentro del siguiente marco.

SUJETO PASIVO DE LA ACCION:

La presente acción de tutela se dirige contra LA NUEVA E.P.S. Y se intenta como un mecanismo para suspender y hacer cesar el perjuicio, grave, irremediable e irreparable que se me está ocasionando, toda vez que soy pensionado y se le ha diagnosticado.

HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL. SE ME EFECTUO EL IMPLANTE COCLEAR.PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO EL MEDICO TRATANTE DR: LUIS FERNANDO RINCON RENZA CON RM . No 762400-94 ORDENO SEIS (6) PASTILLAS SECANTES. E INSUMOS TALES COMO CARGADORES, BATERIAS, PORTABATERIAS, TAPAS MOLDES, FUENTES DE PODER,PASTILLAS DEHUMINIFICADORAS, Y DESHUMINIFICADORES,LOS CUALES NO ESTAN INCLUIDOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD (PBS) .

PETITUM:

Con los hechos que he dejado brevemente relatados atentamente IMPETRO que se disponga.

Que para evitar el perjuicio grave, irremediable e irreparable que me está ocasionando, SE LE ORDENE A LA NUEVA E.P.S ,SE ME HAGA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS ORDENADO POR EL MEDICO TRATANTE . .y tenga así una salud digna como lo ordena la Ley.

DERECHOS FUNDAMENTALES VIOLADOS:

DERECHOS FUNDAMENTAL A LA IGUALDAD ANTE LA LEY Y LAS AUTORIDADES.

DERECHO ESENCIAL A LA DALUD.

Constitución Nacional Artículos 01-11-13-23-42-44-48 y 58 además del preámbulo de la Carta Magna.

Jurisprudencia de la corte constitucional.

Decreto 2591 de 1991, por medio de la cual se reglamente la acción de tutela.

PRUEBAS:

A efecto de sustentar mi petición enunciada solicito se tenga como pruebas las siguientes:

DOCUMENTALES:

1.- COPIA DE CEDULA DE CIUDADANIA.

2.-COPIA DE HISTORIA CLINICA.

3.- ORDENES MEDICAS .

JURAMENTO:

Quien suscribe la presente demanda declara bajo la gravedad del juramento que por los mismos hechos no he interpuesto otra acción de tutela ante ninguna otra autoridad.

ANEXOS:

Los documentos aducidos como pruebas y copia para el traslado y archivo.

NOTIFICACIONES:

Las recibiré RN LA CARRERA 28D1A No 72D-38 B/ YIRA CASTRO

TEL : 4263834 CL 3167570677

Del señor Juez

Jose Edgar Elejalde Timote
JOSE EDGAR ELEJALDE TIMOTE

CC NO 16.734.180

Cordial Saludo,

En respuesta a la solicitud de prestación de servicios para nuestro afiliado:
HEIJALDE TIMOTE JOSE EDGAR(CC. 16734180)

s/s Pastillas secantes . Según concepto del Ministerio de Salud No.: 201734101437431 del 26/7/2017, los insumos consumibles del implante auditivos (cargadores, baterías, portabaterías, tapas, moldes, fuentes de poder, pastillas deshumidificadoras y deshumidificadores entre otros) no están incluidos en plan de beneficios en salud PBS. Conforme al artículo 9 de la Ley 1751 de 2015 dichos elementos en primer lugar no se configuran en el ámbito de salud y hacen parte de los determinantes en salud; en segundo lugar conforme al artículo 154 de la Ley 1450 de 2011 constituyen en prestaciones no financiadas con recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud razón por la cual, no son cobertura de PBSUPC, siendo a su vez improcedente la prescripción por MIPRES" Después de análisis realizado en prototipo tuteladas se establece no cobertura en fallo judicial 2010-00086-00 del 12/1/2011 al no presentar evidencia de la taxatividad para insumos solicitados

Datos de Afiliación:

Identificación..... : CC 16734180
Tipo Afiliado..... :COTIZANTE
Estado de afiliación :ACTIVO
Categoría..... :A
Semanas Cotizadas... :159
IPS.Primaria..... :UT SALUD DE OCCIDENTE - ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A SEDE VILLA COLOMBIA-TR2

Datos de Radicación:

No.: 113725313
IPS Solicitante: INSTITUTO PARA CIEGOS Y SORDOS - CALI
Fecha de Solicitud del Servicio: 06/09/2018
Fecha Radicación: 06/09/2018
Servicio: Código 91010292, Descripción CAPSULA DESECANTES PARA ESTUCHE (SPRINT 3G)
Tipo de atención.....SUMINISTRO

IPS
CIEGOS Y SORDOS



2

ANEXO TECNICO 3 SOLICITUD DE AUTORIZACION SERVICIOS DE SALUD

HUGAMOS LUZ EN LA SOMBRA Y PALABRA EN EL SILENCIO

Fecha de Apertura: 02/08/2018

Nombre:	JOSE EDGAR ELEJALDE TIMOTE	Identificación:	CC 16734180
Fecha de Nac.:	01/10/1964	Edad:	53 Años
Dirección:		Barrio/Localidad:	YIRA CASTRO
Teléfono:	3174207517	Empresa Responsable:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO
Ocupación:	OTROS	Tipo Usuario:	CONTRIBUTIVO - BENEFICIARIO
Médico Tratante:	LUIS FERNANDO RINCON RENZA		

Entidad Prestadora: INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
 Código: 7600105205
 Departamento: Valle del Cauca - 76
 Municipio: Cali - 76001
 Número de Solicitud: 0

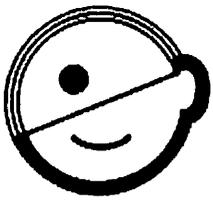
DIAGNOSTICOS

Carra Externa: Enfermedad general
 Tipo de Dx: Confirmado repetido
 Dx: H903 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL
 Clase: Principal
 Dx Ingreso/Egreso: Ingreso
 Conducta: PTE CON IMPLANTE COCLEAR QUIEN REQUIERE DE ACCESORIOS PARA IMPLANTE COCLEAR PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO. SE SOLICITA 6 PASTILLAS SECANTES, CITA POR OTOLOGIA.
 Remitido: No

INFORMACION DE ANEXO 3

Prioridad de la Atención: Electivo
 Tipo de Servicio Solicitado: Servicios Electivos
 Ubicacion del paciente al momento de la Solicitud: Consulta Externa
 Examen 1: 303015.ACCESORIOS DE IMPLANTE COCLEAR
 Cantidad: 6
 Examen 2: 890302A CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA POR OTOLOGIA
 Cantidad: 1
 Justificación Clínica: PTE CON IMPLANTE COCLEAR QUIEN REQUIERE DE ACCESORIOS PARA IMPLANTE COCLEAR PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO. SE SOLICITA 6 PASTILLAS SECANTES, CITA POR OTOLOGIA.





ANEXO TECNICO 3 SOLICITUD DE AUTORIZACION SERVICIOS DE SALUD

BUSCAMOS LUZ EN LA SOMBRA
Y PALABRA EN EL SILENCIO

Fecha de Apertura: 02/08/2018

<p>Firma del Médico LUIS FERNANDO RINCON RENZA C.C: 16742606</p>	<p>Registro Médico 762700</p> <p>Especialidad OTORRINOLARINGOLOGIA</p>
--	--

Profesional Origen: LUIS FERNANDO RINCON RENZA

Profesional Modifica: LUIS FERNANDO RINCON RENZA

Fecha Cierre: 02/08/2018

Hora Cierre: 11:19:05

Profesional Cierre: LUIS FERNANDO RINCON RENZA

Esp: OTORRINOLARINGOLOGIA

Registro: 762700



PLAN DE EVOLUCION OTORRINOLARINGOLOGICA

BUSCAMOS LUZ EN LA SOMBRA Y PALABRA EN EL SILENCIO

Fecha de Apertura: 02/08/2018

Nombre:	JOSE EDGAR ELEJALDE TIMOTE	Identificación:	CC 16734180
Fecha de Nac.:	01/10/1964	Edad:	53 Años
Dirección:		Barrio/Localidad:	YIRA CASTRO
Teléfono:	3174207517	Empresa Responsable:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO
Ocupación:	OTROS	Tipo Usuario:	CONTRIBUTIVO - BENEFICIARIO
Médico Tratante:	LUIS FERNANDO RINCON RENZA		

Entidad Prestadora: INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
 Código: 7600105205
 Departamento: Valle del Cauca - 76
 Municipio: Cali - 76001
 Número de Solicitud: 0

PLAN DE EVOLUCION

Plan de Evolución: PTE VIENE A CONTROL POR CUADRO DE DISMINUCION AUDITIVA BILATERAL REHABILITADO CON IMPLANTE COCLEAR DE LADO DER CON BUENA RESPUESTA. ACTUALMENTE REQUIERE DE ACCESORIOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL IMPLANTE.

Observaciones Plan de Evolución: OTOSCOPIA: NORMAL

DIAGNOSTICOS

Causa Externa: Enfermedad general
 Tipo de Dx: Confirmado repetido
 Dx: H903 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL
 Clase: Principal
 Dx Ingreso/Egreso: Ingreso
 Conducta: PTE CON IMPLANTE COCLEAR QUIEN REQUIERE DE ACCESORIOS PARA IMPLANTE COCLEAR PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO. SE SOLICITA 6 PASTILLAS SECANTES, CITA POR OTOLOGIA.

Remitido: No

<p>LUIS FERNANDO RINCON RENZA C.C: 16734180</p>	<p>Registro Médico</p> <p>762700</p>
	<p>Especialidad</p> <p>OTORRINOLARINGOLOGIA</p>

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.734.180

ELEJALDE TIMOTE

APELLIDOS

JOSE EDGAR

NOMBRES

Jose Edgar Elejalde Timote

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1964

PURIFICACION
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

29-MAR-1985 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00131800-M-0016734180-20081127

0006995791A 1

1060034113