1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO.**

**RADICADO:** 17001-33-33-002-2020-00118

**DEMANDANTE:** MARÍA ALEYDA OCAMPO DELGADO Y OTROS.

**DEMANDADO:** NACIÓN – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y OTROS

**LLAMADO EN GARANTÍA (Y REPRESENTADO):** ALLIANZ SEGUROS S.A.

1. **ETAPAS DE LA AUDIENCIA.**
2. **Asistencia:** Asisten apoderados de la parte demandante, demandada y llamados en garantía.
3. **Saneamiento del proceso:** No se advierte ninguna irregularidad que deba ser saneada.
4. **Excepciones previas:** No se propusieron excepciones previas.
5. **Fijación del Litigio:** Determinar si las demandadas son responsables de los perjuicios solicitados por la parte actora, por la atención médica brindada al señor Alexander Delgado Ocampo. Adicionalmente, si se dicta sentencia condenatoria se resolverá por la responsabilidad de las llamadas en garantía.
6. **Medidas Cautelares:** No se han solicitado medidas cautelares
7. **Decreto de pruebas:**

Se ordenó la práctica de las siguientes pruebas.

1. **Demandante:**
* **Documentales aportadas.**
* **Documentales Solicitadas:**

Ofíciese al Ministerio de Salud y de la Protección Social a fin de que remita con destino a este proceso todos los documentos que reposan con ocasión de la queja radicada bajo el No. 4-2018-069903 del 8 de marzo de 2018 por el señor Alexander Delgado Ocampo (Q.E.P.D) **(A cargo del Ministerio de Salud y Protección Social-)**

* **Prueba Testimonial:**
* LUCILA VALENCIA CARDONA, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 20.714.073, cuya declaración permitirá brindar claridad sobre los hechos y circunstancias en las cuales falleció el señor ALEXANDER DELGADO OCAMPO, y sobre los sentimientos de desesperación, congoja, desasosiego, temor, zozobra, dolor y padecimiento que sufrió el núcleo familiar aquí demandante. La citada se puede localizar en la Calle 69 No. 32 115. En la ciudad de Manizales. Teléfono: 890-3509. • DIANA PATRICIA MOLINA ARIAS, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 30.232.674, cuya declaración permitirá brindar claridad sobre los hechos y circunstancias en las cuales falleció el señor ALEXANDER DELGADO OCAMPO, y sobre los sentimientos de desesperación, congoja, desasosiego, temor, zozobra, dolor y padecimiento que sufrió el núcleo familiar aquí demandante. La citada se puede localizar en la Calle 65 A N° 33 74. En la ciudad de Manizales. Teléfono: 3007662407. • BERTHA LUZ ACEVEDO LOPEZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 30.230.668, cuya declaración permitirá brindar claridad sobre los hechos y circunstancias en las cuales falleció el señor ALEXANDER DELGADO OCAMPO, y sobre los sentimientos de desesperación, congoja, desasosiego, temor, zozobra, dolor y padecimiento que sufrió el núcleo familiar aquí demandante. La citada se puede localizar en la Carrera 34A No. 10D – 81. Barrió Los Nogales de la ciudad de Manizales. • ESPERANZA VARGAS MUÑOZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 30.230.668, cuya declaración permitirá brindar claridad sobre los hechos y circunstancias en las cuales falleció el señor ALEXANDER DELGADO OCAMPO, y sobre los sentimientos de desesperación, congoja, desasosiego, temor, zozobra, dolor y padecimiento que sufrió el núcleo familiar aquí demandante. **(Quedan a cargo de la parte demandante)**
* **Dictamen Pericial – Queda a cargo de la parte demandante.**

Se ordena al Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses para que dictamine según la historia clínica del señor ALEXANDER DELGADO OCAMPO si el manejo que se le dio después de que se cambió de EPS fue el adecuado.

* **SE NIEGA LA DECLARACIÓN DE PARTE SOLICITADA.**
1. **Minsalud.**
* **Documentales aportadas.**
1. **Supersalud.**
* **Documentales aportadas**
1. **ADVIVANTI S.A.S.**
* **Documentales aportadas.**
1. **ASMETSALUD**
* **Documentales aportadas.**
* **Testimoniales (Queda a cargo de ASMETSALUD)**
* Dr. GILBERTO NICOLAS MANJARRES, médico internista de la IPS FAMIPARAISO SAS.
1. **ALLIANZ**
* **Documentales aportadas.**
* **Interrogatorio de parte (ALLIANZ. DIRECCIÓN TERROTORIAL Y AXA). – Comparecencia a cargo del apoderado de los demandantes.**
1. **FIJACIÓN DE FECHA DE AUDIENCIA DE PRUEBAS**
* **12 Y 13 DE JUNIO DE 2025 A LAS 9 AM DE MANERA VIRTUAL.**

**EL ENLACE SE INCORPORA EN EL ACTA.**

**FINALIZA LA AUDIENCIA A LAS 3:37 PM.**

**Tiempo invertido.**

* **Preparación de la audiencia:** 1 hora aproximadamente.
* **Duración de la audiencia:** 1 hora y 37 minutos.