|  |
| --- |
| FORMATO INFORME PRELIMINAR AUDIENCIA PREJUDICIAL |
| Parte convocante: | Astrid Juliana Rodriguez Montoya. |
| Datos de contacto parte convocante: | **Nombre:**  Astrid Juliana Rodriguez Montoya.**Teléfono: 3162469568****Correo:**  astridj.0216@hotmail.com |
| Parte convocada: |  |
| Número de siniestro | 10284862 |
| Póliza |  |
| Amparo afectado |  |
| Fecha del siniestro | 23 julio 2023 |
| Fecha de la audiencia | 01 de abril de 2024, a las 02:00 p.m. |
| Tomador |  |
| Asegurado: |  |
| Autoridad: (Centro de conciliación) | Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación. |
| Número de radicación: |  |
| Pretensiones: | La parte convocante pretende el reconocimiento de $24.000.000, por concepto de perjuicios inmateriales, discriminados de la siguiente forma: * Daño moral: $10'000.000
* Daño a la vida en relación: $14'000.000
 |
| Cuantificación pretensiones |  |
| Calificación de la contingencia |  |
| Resumen de la contingencia | Los hechos de la solicitud de conciliación refieren la administración del medicamento "triple viral" por parte de Droguería Multidrogas Jen. Adicionalmente, la atención médica brindada a la señora Rodriguez Montoya en el Hospital Marco Fidel Suarez de Bello en convenio con Sura EPS entre el 23 de julio del 2023 y el 6 de agosto, así como la atención domiciliaria recibida por dicha eps entre el 07 y 14 de agosto del 2023.  |
| Reserva sugerida |  |
| Argumentos de defensa: |  |