

Bogotá, 23 de Junio de 2017

No. Identificación caso: 151519

Señores
OSCAR JAVIERMANSILLALAGUNA CC 79122854
CL 174 7 A 80 CA 4
Teléfono: 4707883
Bogotá

Referencia: Notificación de envío de soportes por incapacidad prolongada
Código(s) CIE – 10 diagnóstico(s) motivo de incapacidad: M069,

Apreciado(a) señor(a), reciba un cordial y atento saludo de Compensar EPS

Por medio del presente y atendiendo lo dispuesto en la normatividad vigente, particularmente en el artículo 142 del Decreto 019 de 2012, nos permitimos informar que remitimos su caso con los soportes necesarios ante AFP COLPENSIONES debido a que presenta incapacidades prolongadas por patologías no clasificadas como origen laboral.

Por ende, el reconocimiento de las incapacidades posteriores al día 180 de prórroga continua (si se presentaran), y la calificación del porcentaje de Pérdida de Capacidad Laboral serán responsabilidad de AFP COLPENSIONES entidad a quien le solicitamos nos informe el trámite surtido frente al caso, notifique el resultado de la calificación del porcentaje de Pérdida de Capacidad Laboral cuando sea generado y de igual manera, le informe a usted y a su empleador los requisitos para el reconocimiento de las incapacidades posteriores al día 180 de prórroga continua y de existir objeción al reconocimiento de las mismas, le indique las razones que la generaron.

Finalmente indicamos que la presente información fue remitida a la sede de su empleador y así tenga conocimiento del trámite surtido frente al caso por AFP COLPENSIONES

En caso de requerir orientación o aclaración adicional, con gusto la atenderemos a través del punto de atención integral PAI, ubicado en la Av. EL DORADO N° 66 A 48 3er Piso ventana Medicina Laboral, mediante correo electrónico a la dirección medicinalaboral@aseguramientosalud.com, o a través de la línea telefónica 4441234.

Cordialmente,

Consorcio
compensar | eps
salud
Gestión de Medicina Laboral
SEDE BOGOTÁ

RECONOCIMIENTO DE PAGOS Y MEDICINA LABORAL
EPS COMPENSAR