

Señores

CONFIANZA

SANTA MARTA

Por medio de la presente solicito de su amable atención para que a partir de la fecha sea incluido como ASEGURADO ADICIONAL EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE MAICAO CON NIT 892.120.115-1 en la póliza.

Por último, declaro que a la fecha no he tenido reclamaciones por concepto de responsabilidad civil médica.

Agradeciendo de antemano la atención prestada, quedo atento a su respuesta.

Atentamente