**Modelo de Petición en protección al derecho a la Salud por respuesta a petición pendiente**

**Señor**

**JUEZ PROMISCUO (REPARTO)**

**E. S. D.**

**REF:** Acción de tutela para proteger el derecho a la

salud en conexidad con el derecho a la vida

**ACCIONANTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACCIONADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificad() con la Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en nombre propio, invocando el artículo 86 de la Constitución Política, manifiesto a usted que por los trámites del procedimiento preferente y sumario formulo la presente Acción Tutela contra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que se ordene a las accionadas:

1. Declarar mi derecho fundamental a la salud, consagrado en el artículo 49 de la constitución política de Colombia, está siendo vulnerado debido a la negativa de la entidad prestadora de salud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a cubrir un procedimiento médico necesario para mi tratamiento, el cual no se encuentra contemplado en el plan de beneficios de salud.
2. Solicitar se ordene a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dar respuesta clara y completa a mi solicitud de manera inmediata, proporcionando información sobre la viabilidad y el proceso para acceder el tratamiento médico requerido.

Todo lo anterior con base en los siguientes:

1. **HECHOS**

**(**Hechos enumerados)

1. **PRETENSIONES**

Solicitar se ordene a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dar respuesta clara y completa a mi solicitud de manera inmediata, proporcionando información sobre la viabilidad y el proceso para acceder el tratamiento médico requerido.

1. **PRUEBA Y ANEXOS**

(Relaciona las pruebas)

1. **CONCLUSIÓN**

En virtud del derecho fundamental a la salud y en búsqueda de garantizar su protección efectiva, solicito respetuosamente, se ampare mis derechos y se ordene a la entidad prestadora de servicios de salud dar respuesta clara y completa a mi solicitud de manera inmediata, proporcionando información sobre la viabilidad y el proceso para acceder el tratamiento médico requerido.

1. **MANIFESTACIÓN JURADA**

Bajo juramento declaro que esta misma petición no la he presentado en otros juzgados o Tribunales.

1. **NOTIFICACIONES**

(Datos de notificación de interesados)