

Señor:

**SAMUEL DAVID MORALES SALAZAR**

Asunto: Exoneración de pagos compartidos usuarios.

Para dar cumplimiento al fallo de tutela del Juzgado dieciocho civil municipal Bogotá D.C., a favor del menor **SAMUEL DAVID MORALES SALAZAR** identificado con TI **1023165460** el cual ordena que:

***"(...)...SEGUNDO: ORDENAR A FAMISANAR EPS LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD QUE SAMUEL DAVID MORALES SALAZAR REQUIERA CON EL FIN DE TRATAR LA ENFERMEDAD QUE PADECE "HIPERTENSIÓN PULMONAR", Y QUE LE SEAN PRESCRITOS POR LOS MÉDICOS TRATANTES, SIN LA EXIGENCIA DE COPAGOS O CUOTAS DE RECUPERACIÓN U OTRAS EROGACIONES QUE SE PRETENDAN EXIGIR A LA ACCIONANTE, A FIN DE LA RECUPERACIÓN DE LA SALUD DE SU HIJO MENOR.(...)".***

Por lo anterior nos permitimos informar que **SAMUEL DAVID MORALES SALAZAR** está exento de **COPAGOS y CUOTAS MODERADORAS DE FORMA PERMANENTE E INDEFINIDA**, para lo relacionado con el manejo médico de **HIPERTENSIÓN PULMONAR** de acuerdo con lo ordenado por el fallo en mención.

Lo anterior para ser tenido en cuenta en el momento de prestar la atención que requiere el paciente y que amerite el cobro del concepto mencionado; siempre y cuando su estado de afiliación se encuentra **ACTIVO**.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Julián David Murillo Arias". The signature is fluid and cursive, with a prominent initial "J" and "M".

**Julián David Murillo Arias**  
**Jefe Unidad de Tutelas**  
**EPS FAMISANAR S.A.S**  
**RAD. 59983 -**