## Derecho de Petición Salud Total EPS

*(Escribir la ciudad)*, *(día/mes/año).*    
Señores:  
**EPS SALUD TOTAL**  
Villavicencio – Meta  (Ejemplo).  
  
ASUNTO: **DERECHO DE PETICIÓN** **SALUD**  
  
(*Nombre y apellidos completos)*, identificado con la C.C. (*escribir la cédula de ciudadanía)* de (*lugar o ciudad)*, vecino y residente en esta capital, en mi calidad de **COTIZANTE** de esa entidad promotora de salud concurro ante ustedes en ejercicio del derecho fundamental de petición consagrado en el art. 23 de la Constitución Nacional solicitando se resuelva la siguiente:

**Petición**

Solicito la liberación inmediata de mi expediente, puesto que en dos oportunidades he solicitado el cambio de EPS, de las cuales han sido **RECHAZADAS** bajo el mismo concepto por parte de ustedes.

Por lo cual, paso a indicarles lo siguiente:

1. Cuando un usuario en calidad de **COTIZANTE** tiene la intención de hacer cambio de EPS, está en todo su derecho de hacerlo al cumplir un año de afiliación.

* De ninguna manera estoy dispuesto a seguir cotizando a esta entidad, puesto que ustedes se basan en dar respuestas mentirosas a las otras EPS para retener los usuarios, negándoles el derecho a una mejor atención en salud, siendo este **UNO DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS COLOMBIANOS**.
* Una vez emitida mi respuesta positiva solicito sea actualizado por parte de ustedes en la **ACEMI**.

**Fundamentos del pedido**

Art 23 de la Constitución Nacional

**Anexo**

1. Impresión del pantallazo por parte de la EPS SALUDCOOP, en la cual mi estado en esta EPS se registra **RECHAZADO**, en las dos oportunidades.

* Impresión de la certificación de la EPS SALUDCOOP, en la cual se registra junto con mi beneficiario el estado actual del **COTIZANTE Y BENEFICIARIO**.
* Impresiones de las consultas de **ACEMI y FOSYGA**, en la cual ustedes la EPS SALUD TOTAL, registra claramente que mi fecha de ingreso.

**Notificaciones**

Para efectos legales, recibiré notificaciones en la Calle (*señala tu dirección completa)*, o a través del presente e mail *(escribe tu correo aquí).*

Cordialmente,

*(Nombre completo)*

C.C. (*cédula de ciudadanía)*  de (*ciudad de origen).*