



Sindicato de Trabajadores del Hospital Universitario San Ignacio

Personería Jurídica N° 003026 del 4 de agosto de 1.974

Filial a la CUT-ISP

AUXILIO DE MEDICAMENTOS

Doctora MARÍA FERNANDA RUBIO LLANO (ciudad y fecha)
Directora Oficina de Gestión Humana
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
La ciudad

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con la cédula número _____, afiliado(a) a Sintrasanignacio, por medio del presente escrito, solicito el Auxilio de Medicamentos según convención colectiva de trabajo, Clausula 26 numeral 7 CCT.

Adjunto soportes:

- Fotocopia de la formula médica de la EPS
- Factura original
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía o documento de identidad del beneficiario, para hijos Fotocopia de registro civil de Nacimiento y/o prueba civil para los hijos de hasta 24 años y 364 días.
- El hijo(a) debe depender económicamente de los padres, anexar certificado de afiliación como beneficiarios de la EPS, en caso de hijos aportados al matrimonio certificado de afiliación a la Caja de Compensación Familiar como beneficiario del Trabajador.

Agradezco se me conceda este beneficio dado que soy afiliado(a) a la organización sindical de SINTRASANIGNACIO.

Cordialmente,

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Correo electrónico: _____

Celular: _____

Cargo: _____