

### FORMATO DE NEGACIÓN DE SERVICIOS Y/O MEDICAMENTOS

Cuando no se autorice la prestación de un servicio de salud o el suministro de medicamento, entregue este formulario al usuario, debidamente diligenciado.

<b>Nombre de la entidad administradora de planes de beneficios, I.P.S. o entidad territorial.</b>	
<b>Número de formato</b>	

Fecha de la solicitud del servicio \_\_\_\_\_  
 Fecha de diligenciamiento del formato \_\_\_\_\_

**Datos generales del solicitante del servicio:**

<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo apellido</b>	<b>Nombre completo</b>

<b>Tipo de identificación</b>	<b>Número del documento de identificación</b>

<b>Teléfono de contacto</b>	<b>Ciudad / Municipio</b>	<b>Departamento</b>

**Indique con una (X) el tipo de plan del usuario**

<b>Plan de beneficios en salud cubierto con la UPC.</b>	<b>Plan de beneficios en salud no cubierto por la UPC.</b>	<b>Plan de medicina prepagada (PMP)</b>	<b>Poblacion pobre no cubierta con subsidio a la demanda</b>

Fecha de afiliación del usuario \_\_\_\_\_

**Indique con una (X) el estado de la afiliación**

<b>Vigente</b>	<b>Suspendido</b>	<b>Remitir sin aseguramiento</b>

**Clase de servicio no autorizado y recomendaciones al usuario:**

<b>Servicio no autorizado - código o medicamento no autorizado</b>	
<b>Descripción</b> Escriba el servicio, procedimiento, intervención, etc.	
<b>Justificación</b> Escriba el motivo de la negación.	
<b>Fundamento legal</b> Relacione las disposiciones que presuntamente respaldan la decisión	

Escriba las alternativas que existen para que el usuario acceda al servicio de salud o medicamento solicitado con el propósito que haga valer sus derechos legales y constitucionales:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Nombre y cargo del funcionario que niega el servicio</b>	
<b>Firma del funcionario que niega el servicio</b>	
<b>Firma del peticionario</b>	

Si está en desacuerdo con la decisión adoptada acuda a la Oficina de Atención la Usuario de su EPS. Si su queja no es resuelta, formule una consulta a la Superintendencia Nacional de Salud a través de los canales de atención. Para mayor información ingrese a [www.supersalud.gov.co](http://www.supersalud.gov.co).