



GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
E.P.S. INDÍGENA  
**MALLAMAS**  
El Autocuidado en Salud para un Buen Vivir

**FORMATO DE NEGACIÓN DE SERVICIOS DE  
SALUD Y/O MEDICAMENTOS**



Código: AU-FR-033

Versión: 03

Vigencia: 01/10/2024

**REPUBLICA DE COLOMBIA  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

**FORMATO NEGACION DE SERVICIOS DE SALUD Y/O MEDICAMENTOS**

CUANDO NO SE AUTORICE LA PRESTACION DE UN SERVICIO DE SALUD O EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, ENTREGUE ESTE FORMULARIO AL USUARIO, DEBIDAMENTE DILIGENCIADO

NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA I.P.S. O ENTIDAD TERRITORIAL						NIT.		
FECHA DE SOLICITUD						FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		
DD	MM	AÑO	DD	MM	AÑO			

**1. DATOS GENERALES DEL USUARIO**

1er. APELLIDO			2do. APELLIDO			NOMBRES		
TIPO DE IDENTIFICACION T.I.			No. DOCUMENTO IDENTIFICACION			TELEFONO		
C.E.								
CIUDAD / MUNICIPIO/CORREGIMIENTO				DEPARTAMENTO				

**TIPO PLAN USUARIO**

CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO						
ESTADO DE LA AFILIACION / CONTRATO DEL USUARIO			VIGENTE		SUSPENDIDO		RETIRADO	SIN ASEGURAMIENTO

**2. CLASE DE SERVICIO NO AUTORIZADO Y RECOMENDACIONES AL USUARIO**

SERVICIO NO AUTORIZADO – CODIGO	
DESCRIPCION: Señale el servicio – procedimiento – intervención o medicamento NO AUTORIZADO	
JUSTIFICACION: Indique el motivo de la negación	
FUNDAMENTO LEGAL: Relacione las disposiciones que presuntamente respaldan la decisión	

NOMBRE Y CARGO DEL FUNCIONARIO QUE NIEGA EL SERVICIO	FIRMA
--	-------

Si está en desacuerdo con la decisión adoptada, acuda a la Oficina de Atención al Usuario de su EPS, si su queja no es resuelta, eleve consulta a la Superintendencia Nacional de Salud, anexando copia de este formato totalmente diligenciado a la carrera 13 No. 32-76 PBX 3300210 Ext. 3011 – 3039

Nota: Esto no indica que su reclamación sea aprobada por parte de la Superintendencia, es necesario hacer un estudio previo.

<b>ELABORÓ:</b> Dr. Richard León Coord. de Atención al Usuario	<b>REVISÓ:</b> Ing. Diana Quenán Coord. Sistemas Integrados de Gestión	<b>APROBÓ:</b> Dr. Luis Fernando Cuastumal Gerente General	
<b>Las Modificaciones al Formato No Son Válidas Sin Aprobación. (Firmas En Formato Original Aprobado)</b>			