

Señor Afiliado,

Con el fin de dar respuesta a la Circular Conjunta Externa 16 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud, le solicitamos responder las siguientes preguntas de acuerdo con la lectura previa que usted realizó de la carta de desempeño y derechos y deberes en la cartilla física o cartilla publicada en la página web. www.comparta.com.co

¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente? NO ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking? NO ¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente? ¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS? NO ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS? NO

AFILIADO	FIRMANTE A RUEGO:
Nombre:	Cuando el afiliado no pueda o no sepa firmar, debe colocar la huella en el cuadro de la
CC:	izquierda y solicitar un firmante a ruego cuyos datos se describen a continuación:
	Nombre:
Firma:	CC:
Huella (Solo si requiere firmante a ruego):	Firma:
	Fdad: Domicilio:



Señor Afiliado.

Con el fin de dar respuesta a la Circular Conjunta Externa 16 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud, le solicitamos responder las siguientes preguntas de acuerdo con la lectura previa que usted realizó de la carta de desempeño y derechos y deheres en la cartilla

			eb. www.comparta.com.co
		al diligenciamiento del formula rta de Derechos y Deberes del	ario de afiliación, la EPS le hizo entrega Afiliado y del Paciente?
	1	SI	NO .
		arta de Desempeño donde se p	ario de afiliación, la EPS le hizo entrega resenta de manera clara su puesto en el NO
	¿Leyó e Paciente		Derechos y Deberes del Afiliado y del
	¿Leyó e	I contenido de la Carta de Dese	mpeño de la EPS?
		o alguna duda sobre el conte damente por la EPS?	enido de la información fue asesorado
AFI	LIADO		FIRMANTE A RUEGO:
Non	nbre:		Cuando el afiliado no pueda o no sepa firmar,

AFILIADO	TINMANTEAROL
Nombre:	Cuando el afiliado no pueda o no sepa firm debe colocar la huella en el cuadro de la
CC:	izquierda y solicitar un firmante a ruego cu datos se describen a continuación:
	Nombre:
Firma:	CC:
Huella (Solo si requiere firmante a ruego):	Firma:

Edad:

Domicilio: