



**FORMATO DE ENTREGA DE CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO
Y CARTA DE DESEMPEÑO DE EPS DEL SGSSS**

Nombre: _____
 Identificación: _____
 Municipio: _____

No. Radicación: _____
 Fecha: _____
 Asesor: _____

1 ¿Previo al diligenciamiento del formulario de Afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	SI	NO
2 ¿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?	SI	NO
3 ¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SI	NO
4 ¿Leyó el contenido de la carta del desempeño?	SI	NO
5 ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SI	NO

Acepto y certifico la responsabilidad por las respuestas indicadas, conforme a la afiliación.

FIRMA

Bajo gravedad de juramento manifiesto que la información suministrada es verídica y autorizo su validación en cualquier momento. El presente formulario se ciñe a lo dispuesto en la Resolución 5261 de 1994 y la Resolución 581 de 2004.



**FORMATO DE ENTREGA DE CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO
Y CARTA DE DESEMPEÑO DE EPS DEL SGSSS**

Nombre: _____
 Identificación: _____
 Municipio: _____

No. Radicación: _____
 Fecha: _____
 Asesor: _____

1 ¿Previo al diligenciamiento del formulario de Afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	SI	NO
2 ¿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?	SI	NO
3 ¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SI	NO
4 ¿Leyó el contenido de la carta del desempeño?	SI	NO
5 ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SI	NO

Acepto y certifico la responsabilidad por las respuestas indicadas, conforme a la afiliación.

FIRMA

Bajo gravedad de juramento manifiesto que la información suministrada es verídica y autorizo su validación en cualquier momento. El presente formulario se ciñe a lo dispuesto en la Resolución 5261 de 1994 y la Resolución 581 de 2004.