REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT- 01

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:_____

No. Consecutivo recobro:_____

Tipo Radicación: Nueva_____ Reingreso:_____

Numero Radicación anterior MYT01: _____

II. Datos de la entidad

Codigo SNS:_____

Razón social: _____

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) de Acta(s) del CTC		
Facturas(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)		
Orden(es) ó Formula(s) Médica(s)		
Soportes Integrales del Recobro		
Totales		
Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior		
No. Radicación anterior reposa Acta de CTC(Formato MYT-01)		

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC__ TI__ RC__ CE__ PA__AS__MS__ Nùmero de documento de identidad:_____

Primer apellido_____ Segundo apellido_____ Primer Nombre_____ Segundo Nombre_____

Tipo de afiliaciòn: Cotizante _____ Beneficiario _____ Nivel de cuota moderadora: _____ A__ B__ C__ E(excento)__

IV. Detalle del recobro

Item	No.Acta CTC	Fecha Acta CTC	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicacion Factura	Codigo Diagnostico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Codigo Medicamento, Servicio o prestación	Nombre Medicamento , Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora	Valor Recobro
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				

TOTAL RECOBRADO:

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1														
2														
3														
4														
5														