

Fecha de Pago : Víctima : CC - 6544794 - JIMI ANTONIO ANDRADE OSORIO Número de reclamación : FABO97699
 Fecha de siniestro : 29/07/2024 Póliza : 87486953 Orden de pago : 0
 Fecha de ingreso : 29/07/2024 DX : S025 Número de cheque ó transferencia :

Número de radicación : RIQ034200001840155

Respetados señores (as) :Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito, de conformidad a las normas vigentes del ministerio de salud que nos imponen aplicar los valores del manual de tarifas y procedimientos vigentes; así:

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta de objeción.

Código	Descripción	Cant	Valor total	Valor objetado inicial	Valor objetado actual	Observación
00000	CEFRADINA 500 MG TABLETA	28.0	\$50,400	\$1,260	\$1,260	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL, DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
21706	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA SENOS PARANASALES O RINOFARINGE (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES)	1.0	\$758,200	\$758,200	\$758,200	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL 21706 - TOMOGRFIA COMPUTARIZADA SENOS PARANASALES O RINOFARINGE (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES) NO PERTINENTE, NI JUSTIFICADO DE ACUERDO CON EL DIAGNOSTICO Y CUADRO CLINICO DESCRITO. DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
39209	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS, MAS DEL 5% AREA CORPORAL (DS) GRUPO 7(CODIGO SOAT 39209)	1.0	\$697,000	\$697,000	\$697,000	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL 15103 - DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS, MAS DEL 5% AREA CORPORAL GRUPO 7(CODIGO SOAT 39005) NO PERTINENTE, NI JUSTIFICADA SU REALIZACION DE ACUERDO CON LAS LESIONES PRESENTADAS POR EL ACCIDENTE Y DESCRITAS EN LA HISTORIA CLINICA ANEXA.LESIONES NO DESCRITAS EN ENFERMEDAD ACTUAL Y EXAMEN FÍSICO INICIAL. DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
39118	COLGAJO DE PIEL REGIONAL (AY) GRUPO 7(CODIGO SOAT 39118)	1.0	\$49,000	\$49,000	\$49,000	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL 15140- COLGAJO DE PIEL REGIONAL GRUPO 7(CODIGO SOAT

						39005) REALIZADO EL NO PERTINENTE, NI JUSTIFICADA SU REALIZACION DE ACUERDO CON LAS LESIONES PRESENTADAS POR EL ACCIDENTE Y DESCRITAS EN LA HISTORIA CLINICA ANEXA, LESIONES NO DESCRITAS EN ENFERMEDAD ACTUAL Y EXAMEN FÍSICO INICIAL. DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
39005	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS, MAS DEL 5% AREA CORPORAL (CX) GRUPO 7(CODIGO SOAT 39005)	1.0	\$371,300	\$371,300	\$371,300	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL 15103 - DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS, MAS DEL 5% AREA CORPORAL GRUPO 7(CODIGO SOAT 39005) NO PERTINENTE, NI JUSTIFICADA SU REALIZACION DE ACUERDO CON LAS LESIONES PRESENTADAS POR EL ACCIDENTE Y DESCRITAS EN LA HISTORIA CLINICA ANEXA.LESIONES NO DESCRITAS EN ENFERMEDAD ACTUAL Y EXAMEN FÍSICO INICIAL. DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
39303	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS, MAS DEL 5% AREA CORPORAL (MT) GRUPO 7(CODIGO SOAT 39303)	1.0	\$409,500	\$409,500	\$409,500	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL 15103 - DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS, MAS DEL 5% AREA CORPORAL GRUPO 7(CODIGO SOAT 39005) NO PERTINENTE, NI JUSTIFICADA SU REALIZACION DE ACUERDO CON LAS LESIONES PRESENTADAS POR EL ACCIDENTE Y DESCRITAS EN LA HISTORIA CLINICA ANEXA.LESIONES NO DESCRITAS EN ENFERMEDAD ACTUAL Y EXAMEN FÍSICO INICIAL. DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
00010	EQ. VENOCISIS UNIDAD	1.0	\$3,780	\$2,295	\$2,295	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL, DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
00010	JERINGA 10 ML AG. 21 X 1 .1/2	3.0	\$2,520	\$1,614	\$1,614	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL, DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
39105	COLGAJO DE PIEL REGIONAL (AN) GRUPO 7(CODIGO SOAT 39105)	1.0	\$109,500	\$109,500	\$109,500	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL 15140- COLGAJO DE PIEL REGIONAL GRUPO 7(CODIGO SOAT 39005) REALIZADO EL NO PERTINENTE, NI JUSTIFICADA SU REALIZACION DE ACUERDO CON LAS LESIONES

						PRESENTADAS POR EL ACCIDENTE Y DESCRITAS EN LA HISTORIA CLINICA ANEXA, LESIONES NO DESCRITAS EN ENFERMEDAD ACTUAL Y EXAMEN FÍSICO INICIAL. DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
00010	JERINGA 5 ML AG.21 X 1.1 /2	4.0	\$2,400	\$1,456	\$1,456	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL, DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
39005	COLGAJO DE PIEL REGIONAL (CX) GRUPO 7(CODIGO SOAT 39005)	1.0	\$185,700	\$185,700	\$185,700	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL 15140- COLGAJO DE PIEL REGIONAL GRUPO 7(CODIGO SOAT 39005) REALIZADO EL NO PERTINENTE, NI JUSTIFICADA SU REALIZACION DE ACUERDO CON LAS LESIONES PRESENTADAS POR EL ACCIDENTE Y DESCRITAS EN LA HISTORIA CLINICA ANEXA, LESIONES NO DESCRITAS EN ENFERMEDAD ACTUAL Y EXAMEN FÍSICO INICIAL. DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
39118	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS, MAS DEL 5% AREA CORPORAL (AY) GRUPO 7(CODIGO SOAT 39118)	1.0	\$97,900	\$97,900	\$97,900	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL 15103 - DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS, MAS DEL 5% AREA CORPORAL GRUPO 7(CODIGO SOAT 39005) NO PERTINENTE, NI JUSTIFICADA SU REALIZACION DE ACUERDO CON LAS LESIONES PRESENTADAS POR EL ACCIDENTE Y DESCRITAS EN LA HISTORIA CLINICA ANEXA.LESIONES NO DESCRITAS EN ENFERMEDAD ACTUAL Y EXAMEN FÍSICO INICIAL. DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
39105	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS, MAS DEL 5% AREA CORPORAL (AN) GRUPO 7(CODIGO SOAT 39105)	1.0	\$218,900	\$218,900	\$218,900	9991 >> El prestador de servicios de salud informa a la entidad que la objeción o devolución no ha sido aceptada. >> SE RATIFICA OBJECCIÓN POR CONCEPTO INICIAL 15103 - DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS, MAS DEL 5% AREA CORPORAL GRUPO 7(CODIGO SOAT 39005) NO PERTINENTE, NI JUSTIFICADA SU REALIZACION DE ACUERDO CON LAS LESIONES PRESENTADAS POR EL ACCIDENTE Y DESCRITAS EN LA HISTORIA CLINICA ANEXA.LESIONES NO DESCRITAS EN ENFERMEDAD ACTUAL Y EXAMEN FÍSICO INICIAL. DE ACUERDO CON RESPUESTA APORTADA POR ENTIDAD NO SUBSANA LA CAUSAL DE OBJECCIÓN SEGÚN VALIDACIÓN DE SOPORTES ANEXOS
Total			\$3.630.760	\$2.903.625	\$2.903.625	

--	--	--	--	--	--

Valor de Reclamación: \$3,630,760

Valor Nota Crédito: \$0

Valor Aceptado IPS Anterior : \$0

Valor Aceptado IPS Actual : \$0

Valor Objetado Anterior : \$2,903,625

Valor Objetado Actual : \$2,903,625

Valor Pagado Acumulado: \$727,135

Valor Impuestos: \$0

Valor Pagado Actual: \$0



Gerente de Indemnizaciones
Seguros Mundial



Médico Auditor
IQ OUTSOURCING

Recuerde que en www.segurosmondial.com.co dispone de la opción para conocer en detalle los pagos efectuados por la Compañía. Ingrese al link:

<http://190.248.14.229/ConsultaPagosStro/> , regístrese siguiendo instrucciones, obtenga usuario y contraseña.