

## MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

### Formulario Único de Reclamación de Gastos de Transporte y Movilización de Víctimas

#### INSTRUCTIVO – FORMATO FURTRAN

**Nota:** Este formato aplica para la presentación de reclamaciones por las empresas de transporte especial debidamente habilitadas o personas naturales que hayan prestado el servicio de transporte de las víctimas de Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito.

#### Instrucciones Generales:

- Este amparo comprende los gastos de transporte y movilización de víctimas desde el sitio de ocurrencia del evento a la primera Institución Prestadora de Servicios de Salud, IPS, a donde sea llevada la víctima.
- Para el caso de empresas o IPS especializadas en transporte, el presente formato debe presentarse en el anexo técnico conforme a las especificaciones técnicas que hacen parte integral de la presentación de la reclamación. Para las personas naturales la presentación del anexo técnico es opcional.

#### RADICACIÓN

- Fecha de Radicación: Campo diligenciado por el Encargo Fiduciario del Fosyga o la Compañía de Seguros en el momento de la recepción de la reclamación
- Número de Radicación: Campo diligenciado por el Encargo Fiduciario del Fosyga o la Compañía de Seguros en el momento de la recepción de la reclamación.
- Número de Radicado Anterior (Respuesta a glosa, marcar x en RG). Campo diligenciado por las IPS, entidades o personas reclamantes, en los casos en que la presentación corresponda a una reclamación por respuesta a glosa, escriba el radicado dado por el Consorcio en la primera presentación.

#### I. DATOS DEL TRANSPORTADOR

Nombre de Empresa de Transporte Especial o Reclamante: Escriba el nombre de la empresa que realizó el transporte de la víctima. En caso de ser persona Natural, escriba claramente el nombre de la persona que reclama.

Código de habilitación Empresa de Transporte Especial En caso de empresas especializadas en transporte medicalizado, escriba el código de habilitación asignado por la Entidad Territorial.

Tipo de Documento: Marque con una X la casilla correspondiente al tipo de documento de acuerdo a:

CC	=	Cedula de Ciudadanía.
CE	=	Cedula de Extranjería.
PA	=	Pasaporte.
TI	=	Tarjeta de Identidad
NIT	=	Nit

Número de Documento: Escriba en cada una de las casillas cada número del documento

de identidad. Cuando se trate de número de NIT, existe una casilla para diligenciar el número del dígito de verificación.

Tipo de Servicio: Marque con X la casilla correspondiente si el tipo de servicio: Ambulancia Básica, Ambulancia medicalizada. Si el reclamante es persona Natural, marcar con X el tipo de Servicio: Particular, Servicio Público, oficial.

