



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 11001310503920190000700**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.**  
**E.P.S.SANITAS CONTRA LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA**  
**GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**04/09/2020**

Bogotá D.C., 4 de Septiembre de 2020

Señor

**JUEZ TREINTA Y NUEVE (39) LABORAL CIRCUITO DE BOGOTÁ.**

Ciudad.

**ASUNTO: ENTREGA DICTAMEN PERICIAL PARCIAL DENOMINADO 2018 BASE 008**

**PROCESO:** ORDINARIO LABORAL No. 11001310503920190000700

**DEMANDANTE:** EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – SANITAS S.A.

**DEMANDADOS:** LA NACIÓN – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL- LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES

**FERNANDO QUINTERO BOHORQUEZ** mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con cedula de ciudadanía número 230219 expedida en Engativá, médico en ejercicio e inscrito con Tarjeta Profesional **N°12943/1981**. Expedida o inscrita en **Ministerio de la Protección Social**, actuando en calidad de **perito** experto, dentro del proceso ordinario laboral instaurado por la sociedad denominada **EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – SANITAS S.A.** contra **LA NACIÓN – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL** y **LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES**, me permito hacer entrega del dictamen pericial parcial de la referencia de manera Digital esto es

1. Archivo en formato PDF ( Dictamen Pericial )
2. Archivo en formato XLS Excel ( Tabla )
3. Archivo en formato PDF ( Hoja de vida peritos)
4. Archivo en Formato XLS Excel (Sin imágenes)
5. Archivo en Formato PDF (Requerimiento de Imágenes)

Lo anterior, dentro de los términos y calidades señaladas en el artículo 226 del Código General del Proceso.

El suscrito Perito **FERNANDO QUINTERO BOHORQUEZ** recibirá notificaciones en la dirección **CARRERA 68a No. 19-16 Segundo Piso**, Teléfono 2454619 fijo, celular 3154902671 y 3174027637 y en los correos electrónicos [fquintero@agsamericas.com](mailto:fquintero@agsamericas.com) ; [peritazgos@agsamericas.com](mailto:peritazgos@agsamericas.com) .

Atentamente,

Firma del Perito.

Nombre del Perito: **FERNANDO QUINTERO BOHÓRQUEZ**

Documento de Identidad del Perito: **CC. 230.219 de Engativá**

Número del Registro Médico: **Tarjeta Profesional N°12943/1981.**

**DICTAMEN PERICIAL No.  
AGS2019.325.1341DPVF.2018 BASE  
008**

**PROCESO ORDINARIO LABORAL  
NÚMERO  
2019-007**

**DEMANDANTE:**  
**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD  
SANITAS S.A.**

**DEMANDADO:**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL  
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD  
SOCIAL EN SALUD-ADRES**



# **DICTAMEN PERICIAL**

**AGS2019.325.1341DPVF.2018 BASE 008**

## **2018\_BASE\_008 MEDICAMENTOS NO POS**

Desde la vigencia del Acuerdo 008 de 2009 de la CRES, hasta la vigencia de la Resolución 6408 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social

Tecnologías entregadas por la EPS SANITAS EPS en el periodo comprendido entre el 26/12/2013 AL 26/05/2017

**AGS COLOMBIA**

DIRECCION DE PROYECTOS

2020

## TABLA DE CONTENIDO

|       |                                                                                   |     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1     | OBJETO DEL DICTAMEN .....                                                         | 4   |
| 2     | IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL Y ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA.....                 | 5   |
| 3     | METODO, HERRAMIENTAS, EXÁMENES Y ELEMENTOS UTILIZADOS.....                        | 11  |
| 4     | RESULTADO DEL DICTAMEN PERICIAL Y CONCLUSIONES. ....                              | 19  |
| 5     | MEDICAMENTOS NO POS .....                                                         | 30  |
| 5.1   | MARCO TEORICO .....                                                               | 30  |
| 5.1.1 | Historia Natural de la Enfermedad .....                                           | 30  |
| 5.1.2 | Generalidades de Medicamentos .....                                               | 34  |
| 5.2   | MARCO NORMATIVO.....                                                              | 36  |
| 5.2.1 | ACUERDO 008 DE 2009 .....                                                         | 38  |
| 5.2.2 | ACUERDO 029 DE 2011. ....                                                         | 49  |
| 5.2.3 | RESOLUCIÓN 5521 DE 2013. ....                                                     | 67  |
| 5.2.4 | RESOLUCION 5592 DE 2015 .....                                                     | 82  |
| 5.2.5 | RESOLUCION 6408 DE 2016 .....                                                     | 91  |
| 6     | TABLA DE DICTAMEN PERICIAL. ....                                                  | 104 |
| 6.1   | RECOBROS NO POS QUE DEBEN SER RECONOCIDOS.....                                    | 104 |
| 6.2   | RECOBROS NO POS QUE NECESITAN DE LAS IMÁGENES PARA SER RECONOCIDOS<br>383         |     |
| 7     | CAUSALES DE INHABILIDAD - ARTÍCULO 50 DEL CÓDIGO GENERAL DE PROCESO.....<br>..... | 385 |
| 8     | BIBLIOGRAFIA .....                                                                | 385 |
| 9     | JURAMENTO .....                                                                   | 386 |
| 10    | NOTIFICACIONES.....                                                               | 388 |
| 11    | ANEXOS .....                                                                      | 388 |





**SEÑORES:**

**JUZGADO LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ**

**E. S. D.**

**ASUNTO: DICTAMEN PERICIAL No. AGS2019.325.1341DPVF.2018 BASE 008**

**PROCESO: ORDINARIO LABORAL PROCESO N° 2019-007**

**DEMANDANTE: EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – SANITAS S.A.**

**DEMANDADOS: ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD-ADRES.**

**FERNANDO QUINTERO BOHORQUEZ** mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con cedula de ciudadanía número 230219 expedida en Engativá, médico en ejercicio e inscrito con Tarjeta Profesional N°12943/1981. Expedida o inscrita en Ministerio de la Protección Social, actuando en calidad de perito experto, por expresa delegación del Doctor **CARLOS ARTURO RODRIGUEZ ROMERO** de nacionalidad colombiana, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá, mayor de edad, titular de la Cédula de Ciudadanía No.19.300.894 de Bogotá, Representante Legal de AGS COLOMBIA SAS, Sociedad Comercial identificada con NIT 830.006.777-2, tal como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, por medio del presente escrito presento con el debido respeto procedo a rendir DICTAMEN PERICIAL dentro del proceso ordinario laboral instaurado por la sociedad denominada ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. contra LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES , en los siguientes términos:

## **1 OBJETO DEL DICTAMEN**

Por solicitud de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A se nos ha encomendado a la firma AGS COLOMBIA SAS como peritos expertos en el área de auditoría de recobros, la revisión de recobros por tecnologías en salud prestados por la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. en el periodo comprendido entre el desde el 26/12/2013 AL 26/05/2017 a sus afiliados, y que fueron objeto de imposición de glosa o causal de no pago por parte de la ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES

## **2 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL Y ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA.**

El presente dictamen pericial será rendido por **FERNANDO QUINTERO BOHORQUEZ**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número 230219 expedida en Engativá, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, en la dirección Calle 135 # 58 A- 47 apto 301 interior 4 y quien labora para la firma AGS COLOMBIA SAS ubicada en la Carrera 68A No. 19-16 de Bogotá. Para cualquier tipo de notificación o llamamiento por parte de la Autoridad Judicial, referente al presente dictamen, respondo en las direcciones arriba citadas, en los teléfonos 2454619, 3154902671, 3174027637 y en los correos electrónicos [peritazgo@agsamericas.com](mailto:peritazgo@agsamericas.com) y [fquintero@agsamericas.com](mailto:fquintero@agsamericas.com).

Respecto a mi profesión, me permito manifestar al Despacho que ejerzo como médico, desde hace 36 años, egresado de la Pontificia Universidad Javeriana con especialización en Auditoria en Salud de El Colegio Mayor del Rosario, Gerencia de Organizaciones de la Salud de la Corporación Iberoamericana, Docencia y Pedagogía de la Fundación Universitaria del Área Andina, tal como se puede constatar con los diplomas y certificados que se anexan al presente escrito.

En relación con mi experiencia profesional, como médico experto en auditoria, he desempeñado los siguientes cargos:

- Coordinador proyecto Consorcio Fidufosyga 2005 junio 2007 a diciembre 2011
- Coordinador del Proyecto CAFAM junio 2012 a noviembre 2013
- Coordinador de proyecto COOMEVA EPS. Agosto 2013 a noviembre 2013
- Director de Proyecto AUDIESPECIALES auditoria a FOSYGA. Julio 2015 a febrero 2016
- Director de Proyecto Nueva EPS desde noviembre 2016 hasta la actualidad.
- Director de Proyecto SANITAS EPS desde Noviembre de 2017 hasta la actualidad.

Lo anterior, como se especifica en mi hoja de vida y se acredita con los soportes que se anexan al presente escrito.

En relación con mi experiencia como perito en este tipo de casos, efectuado los siguientes dictámenes periciales:

- Dictamen pericial Número AGS2017.323.079DPVF.2.8AD1, presentado en el proceso Número 11001310500320170049500, tramitado ante el Juzgado Treinta y dos (32) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y

PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.

- Dictamen pericial NúmeroAGS2017.323.083DPVF.2.8AD2, presentado en el proceso Número 11001310500720170049100, tramitado ante el Juzgado Séptimo (7) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial NúmeroAGS2017.323.085DPVFD3.MC, presentado en el proceso Número 11001310503520170051600, tramitado ante el Juzgado Treinta y cinco (35) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial NúmeroAGS2017.323.065DPVF.1.40, presentado en el proceso Número 11001310503120170057100, tramitado ante el Juzgado Treinta y uno (31) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial NúmeroAGS2017.323.087DPVFD4.MC, presentado en el proceso Número 11001310502320170057700, tramitado ante el Juzgado Veintitrés (23) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial NúmeroAGS2017.323.067DPVF.1.40B, presentado en el proceso Número 11001310501420170059500, tramitado ante el Juzgado Catorce (14) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial NúmeroAGS2017.323.075DPVF.3.10A, presentado en el proceso Número 11001310503920170058800, tramitado ante el Juzgado Treinta y nueve (39) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y

PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.

- Dictamen pericial NúmeroAGS2017.323.069DPV1.6.3B, presentado en el proceso Número 11001310501220170061100, tramitado ante el Juzgado Doce (12) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial NúmeroAGS2017.323.077DPVF.3.9, presentado en el proceso Número 11001310503020170062200, tramitado ante el Juzgado Treinta (30) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial NúmeroAGS2017.323.071DPVF.2.9, presentado en el proceso Número 11001310502920170052500, tramitado ante el Juzgado Veintinueve (29) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial NúmeroAGS2017.323.081DPVF.2.7A, presentado en el proceso Número 11001310502420170058500, tramitado ante el Juzgado Veinticuatro (24) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2017.323.073DPVF.6.4, presentado en el proceso Número 11001310503720170058100, tramitado ante el Juzgado Treinta y siete (37) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2017.323.089DPVFD13.VC, presentado en el proceso Número 11001310503220170060900, tramitado ante el Juzgado Treinta y dos (32) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y

PROTECCION SOCIAL- Demandante: NUEVA EPS SA. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.

- Dictamen pericial Número AGS2017.324.001DP001VF, presentado en el proceso Número 11001310500420160002100, tramitado ante el Juzgado Cuarto (4) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL- Demandante: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. ALIANSALUD EPS. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.

Sumado a lo anterior, he participado como perito en este tipo de casos, específicamente para la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.**, en los siguientes:

- Dictamen pericial Número AGS2017.325. 001DPVF.STENT, presentado en el proceso Número 11001310501020140050900, ante el Juzgado Décimo Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. - Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2017.325.007DPVF.STENT, presentado en el proceso Número 11001310503320140052800, tramitado ante el Juzgado Treinta y tres (33) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2017.325.005DPVF.TECNOLOGIAS NO POS, presentado en el proceso Número 11001310501020150025200, ante el Juzgado Décimo Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2018.325.163DPVF.SOAT 1 presentado en el proceso Número 110013105014-2016-00692-00 ante el Juzgado Catorce (14) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2019.325.389DPVF.RECOMBINANTES 4, presentado en el proceso Número 11001310500520140046900, ante el Juzgado Quinto Laboral del

Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.

- Dictamen pericial Número AGS2018.325.266DPVF.MD1- INSUMOS Y PROCEDIMIENTOS, presentado en el proceso Número 110013105002-2014-00601-00, tramitado ante el Juzgado Segundo (2) Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2018.325.129DPVF.FALLO INTEGRAL 12, presentado en el proceso Número 2016-370, ante el Juzgado Treinta y Seis Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2019.325.381DPVF.LAB 2 presentado en el proceso Número 11001310503620160066300 ante el Juzgado Treinta y Seis Civil del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2019.325.377DPVF.BASE CPAP BPAP CB1, presentado en el proceso Número 110013105033-2014-00319-00, ante el JUZGADO TREINTA Y TRES LABORAL del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2019.325.287DPVF.NP 37, presentado en el proceso Número 11001310503220160006100, tramitado ante el Juzgado Treinta y Dos Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2019.325.321DPVF.GLOSA OPERATIVA 30, presentado en el proceso Número 11001310501820180058500, ante el Juzgado Dieciocho Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.



- Dictamen pericial Número AGS2019.325.315DPVF.FALLO INTEGRAL 13 presentado en el proceso Número 11001310502320150046200 ante el Juzgado Veintitrés Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS
- Dictamen pericial Número AGS2019.325.283DPVF.OP27, presentado en el proceso Número 11001310501320160059200, ante el Juzgado Trece Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. - Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS.
- Dictamen pericial Número AGS2017.325.005DPVF.TECNOLOGIAS NO POS presentado en el proceso Número 110013105010-2015-00252-00 ante el Juzgado Decimo Laboral del Circuito de Bogotá. Demandado: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. -Demandante: EPS SANITAS S.A. Tema: Revisión de recobros de tecnologías en salud no cubiertas por el POS

Por último, es pertinente señalar que dentro de los últimos diez (10) años he realizado Actividades de Docencia Universitaria en pregrado en las cátedras de Auditoria en Salud, Administración en Salud en el programa de medicina de la U.D.C.A y he participado como conferencista en los diplomados de Cuentas Medicas de la Universidad de Santo Tomas, relacionadas con objeto del presente peritaje.

En la elaboración de este dictamen participaron:

- **SANDRA MILENA BETANCOURT RODRÍGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 52.911.450 de Bogotá, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, en la dirección Carrera 92 No. 82 A 33. Apartamento 213. Para cualquier tipo de notificación o llamamiento por parte de la Autoridad Judicial, referente al presente dictamen, respondo en las direcciones arriba citadas, en los teléfonos, 34627181829 y en los correos electrónicos [samibetancourtr@gmail.com](mailto:samibetancourtr@gmail.com) y para sus efectos en la cuanta de Skype smbetancourt

En relación a la profesión de la participante, me permito manifestar que es abogada en ejercicio con Tarjeta Profesional Número 151.710 del Consejo Superior de la Judicatura; con Especialización en Instituciones de la Seguridad Social de la Universidad Nacional, con

experiencia de 5 años, en auditoria jurídica y defensa judicial de las instituciones que conforman el sistema de seguridad social en salud, específicamente dentro de los lineamientos de Recobros por prestaciones de servicios de salud (NO POS), la subcuenta ECAT del FOSYGA y de SOAT, tal como se puede constatar con los diplomas y certificados que se anexan al presente escrito.

- **EDUARDO BAQUERO MENDEZ**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.389.433 expedida en Bogotá, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, en la Carrera 18 No. 33 A – 45 y quien labora para la firma AGS COLOMBIA SAS ubicada en la Carrera 68 A No. 19 – 16 de Bogotá. Para cualquier tipo de notificación o llamamiento por parte de la Autoridad Judicial, referente al presente dictamen, respondo en las direcciones arriba citadas, en los teléfonos 2454619, 3192336559, en los correos electrónicos [ebaquero@agsamericas.com](mailto:ebaquero@agsamericas.com).

Respecto a su profesión, me permito manifestar al Despacho que el arriba relacionado, ejerce como médico, desde hace 10 años, es MEDICO CIRUJANO de la Escuela Colombiana de Medicina de fecha 21 de diciembre de 1984, con Tarjeta Profesional No. 15378/1985, con Especialización en Administración de Salud con Énfasis en Seguridad Social de la Pontificia Universidad Javeriana del 10 de Mayo de 2001, Gerencia de Mercadeo del 18 de Noviembre de 1994, Auditoria y Garantía de Calidad en Salud, con Énfasis en Epidemiología del 13 de Marzo de 2008.

- **JHON HANNER MARTINEZ ARIZA**, identificado con cédula de ciudadanía número 80.230.304 de Bogotá, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, en la dirección en la Carrera 14 E No 32 B 1, y quien labora para la firma AGS COLOMBIA SAS ubicada en la Carrera 68 A No. 19 -16 de Bogotá. Para cualquier tipo de notificación o llamamiento por parte de la Autoridad Judicial, referente al presente dictamen, respondo en las direcciones arriba citadas, en los teléfonos 2454619 y 3118867722, y en el correo electrónico [jmartinez@agsamericas.com](mailto:jmartinez@agsamericas.com).

Respecto a su profesión, me permito manifestar al Despacho que el arriba relacionado, es Tecnólogo en Gestión de Negocios, y que cursó estudios universitarios de Administración de Empresa hasta octavo (8) semestre, en la Universidad Fundación Universitaria del Área Andina, con experiencia en el área de auditoría de recobros, ocupando los cargos de Analista de Cuentas Médicas y Supervisor de Cuentas por 5 años, tal como se puede constatar con los diplomas y certificados que se anexan al presente escrito

### **3 METODO, HERRAMIENTAS, EXÁMENES Y ELEMENTOS UTILIZADOS.**

Para la realización de este dictamen se tomarán conceptos relevantes al tema de la Auditoria de recobros, estos se clasificarán con base a la normatividad colombiana legal vigente para la elaboración de un estudio pericial, en el que se realiza un análisis de fondo sobre la cobertura



POS / NO POS de los recobros de servicios de salud y tecnologías prestados por ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A., en el periodo comprendido entre el 26/12/2013 AL 26/05/2017 , a sus afiliados, y que fueron objeto de glosa o causal de no pago por parte de la ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD-ADRES

Bajo este panorama, inicialmente se plantean las siguientes preguntas, las cuales se resolverán con el presente dictamen pericial:

- (i) ¿Las Tecnologías en Salud descritas en la base de datos entregada NO hacen parte de las coberturas del Plan de Beneficios en Salud (POS)? y,
- (ii) ¿Los recobros relacionados en la base de datos y los soportes del mismo entregados por la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.**, cumplen con todos los requisitos establecidos en la normatividad vigente, de acuerdo a la fecha de prestación del servicio para ser reconocidos por el ente auditor del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA), actualmente denominada como la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES)?

Para el desarrollo de este dictamen pericial, inicialmente se realizó una lectura de los registros relacionados en la base de datos y los documentos aportados por la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.**, relacionados con el medio probatorio encomendado, las cuales fueron análisis bajo los lineamientos de la metodología científica que a continuación se explica:

El método científico *“tiene su base y postura sobre la teoría mecanicista, (todo es considerado como una máquina, y para entender el todo debemos descomponerlo en partes pequeñas que permitan estudiar, analizar y comprender sus nexos, interdependencia y conexiones entre el todo y sus partes)”* (RUIZ, 2006), y, por consiguiente también tiene ese carácter, por lo que en el siguiente dictamen pericial se utilizarán los métodos y técnicas acorde al objeto de análisis:

Bajo este contexto, el presente trabajo se desenvolverá a través del desarrollo del método inductivo, *“basado en la observación de fenómenos, proposición de hipótesis y verificación, mediante el experimento, para formular leyes generales y principios* (GALLO, 1990)”; es decir que puede ser entendido como *“un método científico que obtiene conclusiones generales a partir de premisas particulares”* (ROSAS, 2012), el cual se utilizará para elaborar los juicios respectivos que conllevarán al planteamiento de la o las conclusiones.

Así pues, en este trabajo tomaremos como referencia el empleo de la técnica documental, entendida como *“una estrategia en la se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades teóricas y empíricas usando para ello diferentes tipos de documentos, donde se indagan como interpreta, presenta datos, e información sobre un tema determinado de cualquier ciencia, utilizando para ello, métodos e instrumentos que tiene como finalidad obtener resultados que pueden ser base para el desarrollo de la creación científica”* (MARTINEZ, 2002).

Por lo expuesto anteriormente, el presente Dictamen pericial se desenvolverá utilizando método científico, sustentado en el método inductivo, el cual se explica a continuación:

**Método inductivo:** En el desarrollo de este método, se realizaron las siguientes actividades: (i). Observación de los documentos y base de datos aportados por la entidad; (ii) Clasificación y estudio de las tecnologías en salud, según los registros entregados en: medicamentos, procedimientos, insumos, y otros servicios en salud; y, (iii). Contrastación de las tecnologías en salud versus la normatividad que reglamenta el Plan de Beneficios en Salud (POS) vigente para la prestación del servicio analizado, para finalmente generar la observación del perito, como se detalla a continuación:

Durante el primer paso, se recibe y se observa la base de datos aportada por parte de la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.** que contiene: número de radicado FOSYGA (MYT 01/02), número de consecutivo interno recobro, ítem (Número del ítem recobrado), código de diagnóstico (CIE 10), clasificación del servicio entregado (nombre del servicio), valor de recobro, fecha prestación del servicio, número de factura, nombre del prestador, NIT. del prestador, fecha de radicación MYT 01 y 02, número del paquete MYT 01 y 02, fecha de notificación glosa MYT 01 y 02, fecha radicación objeción MYT04, fecha de ratificación glosa MYT04, causal de Glosa, PAQUETE AUDITORIA\_MYT04, número acta CTC, fecha de acta CTC, identificación del despacho, autoridad judicial, ciudad, contenido del fallo, fecha del fallo, nombre, tipo de documento y número de identificación. Esta base se entrega en medio magnético con sus receptivos soportes, para ser observados y valorados como prueba documental por parte de los peritos expertos y verificar la prestación efectiva de la tecnología objeto de recobro con el cumplimiento de todos los requisitos para radicación ante el ente auditor del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA), actualmente denominada como la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES). Estos soportes son:

- Copia de los fallos de tutelas,
- Imágenes de facturas,
- Historias clínicas,
- Actas de CTC,
- Evidencia de recibido

Como segundo paso, para el desarrollo de este dictamen, esta información inicialmente se agrupa según la “**CLASIFICACIÓN DE SERVICIO**” entregado (Nombre de la Tecnología en Salud) para clasificarlos en grupos como: medicamentos, procedimientos, insumos, entre otros; y así mismo, se ordenan por fecha de prestación del servicio, con el fin de aplicar la norma específica que se debe aplicar a cada recobro.

Lo anterior se puede evidenciar en la observación emitida por el perito y que se visualiza en la columna “**OBSERVACIÓN DEL PERITO**”, en donde se resume la conclusión del dictamen pericial. El Perito encargado de realizar estas validaciones de la base de datos entregada por **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.** es el **Director de Proyecto**.

Como tercer paso, el Director del Proyecto y el Medico Perito, realizan en conjunto un análisis profundo ítem por ítem sobre la normatividad vigente para la fecha de prestación del servicio, con el fin de determinar su cobertura o no cobertura por parte del POS.

Seguidamente se realiza una revisión de los soportes entregados por **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.**, como: historia clínica (incluye: epicrisis, notas de urgencias, formulas médicas, descripciones quirúrgicas), facturas de los servicios prestados, hoja de gastos de cirugía, entre otros. Con el objeto de verificar la evidencia de recibido por parte del usuario. En esta etapa, se utiliza la evaluación de los soportes con la firma del paciente en cualquiera de los mismos que garantice la efectiva entrega de la Tecnología en Salud por parte de la E.P.S. Esta actividad es realizada por el **Técnico experto en Cuentas Médicas**.

Posterior a esto, el Técnico experto en Cuenta Médicas, inicia una verificación producto por producto de la liquidación del recobro aplicando las diferentes variables normativas, que para el caso objeto de este dictamen, opera así:

| PERÍODO DE TIEMPO |                          | FUNDAMENTO LEGAL                                   | % BASE A APLICAR | CONDICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 DE MAYO DE 2007 | OCTUBRE 1 DE 2008        | LEY 1122 DE 2007<br>RESOLUCIÓN 3099 DE 2008        | 50 %             | SI NO SE ESTUDIÓ EL CASO EN CTC Y SE ORDENÓ LA TECNOLOGÍA NO POS POR FALLO DE TUTELA                                                                                                                                                                             |
|                   |                          |                                                    | 100 %            | - RECOBROS POR TUTELA APORTA CTC NEGADO POR RAZONES MÉDICO CIENTÍFICAS Y SE DIO A CONOCER EN LA ACCIÓN DE TUTELA O EN EL FALLO SE MENCIONA LA NEGACIÓN JUSTIFICADA.<br><br>- RECOBROS POR CTC, SEGÚN LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 26 DE LA RESOLUCIÓN 3099 DE 2008 |
| 2 OCTUBRE DE 2008 | ENERO 19 DE 2011         | RESOLUCIÓN 3754 DE 2008<br>SENTENCIA C-463 DE 2008 | 50%              | SI NO SE ESTUDIÓ EL CASO EN CTC Y SE ORDENÓ LA TECNOLOGÍA NO POS POR FALLO DE TUTELA                                                                                                                                                                             |
|                   |                          |                                                    | 85%              | APORTA CTC NEGADO POR RAZONES MÉDICO CIENTÍFICAS Y SE DIO A CONOCER EN LA ACCIÓN DE TUTELA O EN EL FALLO SE MENCIONA LA NEGACIÓN JUSTIFICADA                                                                                                                     |
|                   |                          |                                                    | 100%             | CONFORME AL ARTÍCULO 9 DE LA RESOLUCIÓN 3754 DE 2008, QUE MODIFICA EL ARTÍCULO 26 DE LA RESOLUCIÓN 3099 DE 2008                                                                                                                                                  |
| ENERO 20 DE 2011  | 19 DE NOVIEMBRE DE 2012. | LEY 1438 DE 2011<br>RESOLUCIÓN 3099 DE 2008        | 85%              | APORTA CTC NEGADO POR RAZONES MÉDICO CIENTÍFICAS Y SE DIO A CONOCER EN LA ACCIÓN DE TUTELA O EN EL FALLO<br><br>SE MENCIONA LA NEGACIÓN JUSTIFICADA                                                                                                              |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS**  
**CONTRA LA ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

| PERÍODO DE TIEMPO |  | FUNDAMENTO<br>LEGAL | % BASE<br>A<br>APLICAR | CONDICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------|--|---------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   |  |                     | 100                    | - SI NO SE ESTUDIÓ EL CASO EN CTC Y SE<br>ORDENÓ LA TECNOLOGÍA NO POS<br>PORFALLO DE TUTELA<br><br>-SI NO SE ESTUDIÓ EL CASO EN CTC Y SE<br>ORDENÓ LA TECNOLOGÍA NO POS POR<br>FALLO DE TUTELA.<br><br>-RECOBROS POR CTC, SEGÚN LO<br>SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 26 DE LA<br>RESOLUCIÓN 3099 DE2008 |

Para luego certificar que los valores recobrados son los que se deben reconocerse de acuerdo con la normatividad vigente para la fecha de prestación del servicio.

En esta etapa del proceso, se toma como base el valor denominado en las tablas como saldo por ítem, que es la suma equivalente al valor total del recobro, restándole los pagos previos o los copagos que se pudieron haber realizado y el valor resultante es el que se pretende recobrar a la ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD-ADRES

A continuación, se procede a validar la evidencia de pago, la cual se evalúa mediante el sello de cancelado en la factura por parte de la E.P.S., o la certificación por parte del representante legal de la E.P.S., con lo que se demuestra que estos montos fueron reconocidos a la I.P.S. por concepto del suministro de la Tecnología en Salud a los usuarios de la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.**

En los casos de recobro por fallos de tutela, el equipo de trabajo cuenta con la ayuda de un **Abogado experto**, quien hace una revisión del Fallo de Tutela verificando la orden emitida por el Juez de Tutela; quien en los casos en los cuales se ordena tratamiento integral, emite un concepto de integralidad se relaciona el diagnóstico y/o patología presentados por el usuario atendido con la tecnología en salud incluida en el ítem recobrado, para establecer si hace parte

de lo ordenado por la tutela, en forma taxativa o como resultado de la Historia Natural de la Enfermedad que presenta el paciente, el resultado es descrito por el **Perito Jurídico**, en la columna **“OBSERVACIÓN DEL PERITO”**.

Ahora para los casos en los cuales existen ítems clasificados como exclusiones del POS, el **Abogado experto** compara y luego establece que la orden emitida por el Juez de Tutela respecto de estas exclusiones sea expresa, cuyo resultado es descrito por el **Médico experto**, en la columna **“OBSERVACIÓN DEL PERITO”**.

Continuando con la comprobación, se trasladan estos datos al Grupo de conceptos técnicos-científicos, integrado por el Director del Proyecto y el Perito Médico), quienes realizan verificación de los ítems, y acorde a esto buscan evidencia científica y técnica que respalden el **“Concepto No POS del ítem”**, y apoyando lo anterior, se construye el marco teórico, que sustenta la parte científica del dictamen.

Es preciso determinar que, para el desarrollo de este Dictamen Pericial, y teniendo como base que las Tecnologías en Salud objeto de análisis fueron prestadas en el periodo comprendido entre el 26/12/2013 AL 26/05/2017, se efectuaron los siguientes pasos particulares, relacionados con las TECNOLOGIAS Y SERVICIOS EN SALUD NO POS, así:

Para la realización de este concepto inicialmente se describió en forma de una línea de tiempo la evolución del concepto de medicamentos que se encontraban incluidos en el POS, teniendo como base de salida del Acuerdo 008 de 2009, el Acuerdo 029 de 2011, la Resolución 5521 de 2013, La resolución 5592 de 2015 y la resolución 6408 de 2016 en sus Artículos respectivos y especialmente en el Anexo 1 de cada una de ellas, verificando en los soportes adjuntos al recobro, como son la autorización, la evidencia de entrega, la formula médica, el Acta de CTC y la historia clínica en los casos que fueron necesarios, se revisa si el medicamento suministrado por la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.** no se encontraba descrito de forma explícita en el Anexo 1, presentaba diferencias en su concentración, presentación, forma de liberación de las contenidas en dicho anexo, eran combinaciones de medicamentos no descritas de forma explícita en el Anexo 1, no seguía la indicación establecida en el Anexo 1 y/o hacían parte de las exclusiones del POS; motivo por el cual no cumplía las condiciones para ser considerado como incluido dentro del POS y se determinó que era un medicamento recobrable y debería ser reconocido como NO POS.

Teniendo en cuenta esta información, se elabora un marco normativo que sustenta el dictamen, analizando la normatividad (Resoluciones, Acuerdos, Notas Externas, Decretos, entre otros) para la vigencia de la prestación del servicio.

Finalmente, el Director de Proyecto finaliza el proceso correlacionando estos dos componentes, para generar la o las conclusiones del Dictamen Pericial, como se puede verificar en la “*Observación del Perito*” y el “*Concepto POS*” que están descritos en la Tabla del Dictamen Pericial anexada al presente Dictamen Pericial.

- **Declaración Numeral 8 del Artículo 226 del Código General del Proceso.**

De acuerdo con lo señalado en el Numeral 8 del Artículo 226 del Código General del Proceso, Fernando Quintero Bohórquez identificado con número de cedula 230219 expedida en Engativá declara que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados en el presente Dictamen Pericial rendido ante su Despacho son los mismos que los empleados en los otros Dictámenes Periciales arriba relacionados; sin embargo, se aclara que de acuerdo a la Tecnología en Salud analizada, se puede hacer énfasis y profundizar en un tipo de soporte que se encuentre relacionado específicamente con la misma.

- **Declaración Numeral 9 del Artículo 226 del Código General del Proceso.**

De acuerdo con lo señalado en el Numeral 9 del Artículo 226 del Código General del Proceso, Fernando Quintero Bohórquez identificado con número de cedula 230219 expedida en Engativá; Sandra Milena Betancourt Rodríguez , identificada con cédula de ciudadanía número 52.911.450 de Bogotá, Eduardo Baquero Méndez, identificado con la cedula de ciudadanía número 19.389.433 expedida en Bogotá; y, Jhon Hanner Martínez Ariza, identificado con cédula de ciudadanía número 80.230.304 de Bogotá, declaramos que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados en el presente Dictamen Pericial rendido ante su Despacho son los mismos que empleamos en el ejercicio regular de nuestras profesiones u oficios.



#### 4 RESULTADO DEL DICTAMEN PERICIAL Y CONCLUSIONES.

De acuerdo a revisión establecida anteriormente se han llegado a las siguientes conclusiones, las cuales se van a presentar agrupando por tipo de Servicio prestado.

| AGRUPACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CANTIDAD DE ITEMS | VALOR                  | CALIFICACION PERICIAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|
| <b>2018_base_008</b><br><b>MEDICAMENTOS NO POS</b><br>Desde la vigencia del Acuerdo 008 de 2009 de la CRES, hasta la vigencia de la Resolución 6408 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social<br>Tecnologías entregadas por la EPS SANITAS en el periodo comprendido entre el 26/12/2013 AL 26/05/2017–<br><b>CON IMÁGENES (Numeral 6.1 del Dictamen)</b>  | 829               | \$15.116.756,80        | NO POS con imágenes   |
| <b>2018_base_008</b><br><b>MEDICAMENTOS NO POS</b><br>Desde la vigencia del Acuerdo 008 de 2009 de la CRES, hasta la vigencia de la Resolución 6408 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social<br>Tecnologías entregadas por la EPS SANITAS EPS en el periodo comprendido entre el 26/12/2013 AL 26/05/2017– <b>SIN IMÁGENES (Numeral 6.2 del Dictamen)</b> | 2                 | \$7.710,00             | NO POS sin imágenes   |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>831</b>        | <b>\$15.124.466,80</b> | <b>NO POS</b>         |

En las tablas en medio magnético que se anexan al dictamen, se hace una descripción de ítem por ítem, sobre el número del recobro y el ítem, el número de identificación del usuario, el nombre completo del mismo, el valor del recobro por ítem, la fecha de prestación del servicio,

la observación explicativa del perito porque se considera de acuerdo a la normatividad que no está incluido en los contenidos del POS, y finalmente la clasificación pericial al ítem recobrado.

La revisión de este concepto se realiza verificando en los Acuerdos y Resoluciones que determinan los contenidos del POS si se encuentran taxativamente en ellos, debe recordarse que en los anexos 1 (medicamentos) que hace parte de cada Resolución invocada por el Perito o en cada Acuerdo igualmente invocado, están incluidos los medicamentos con su denominación genérica, su presentación y su concentración, y en el caso que no estén taxativamente incluidos en ellos se consideran como NO POS.

Igual caso se puede dar cuando un medicamento está incluido en el POS, pero que varía su composición del principio activo, forma farmacéutica y/o concentración y estas no están descritas al anexo 1 de medicamentos, en este caso se considera un medicamento condicionado que al ser formulado por una patología diferente se puede recobrar por NO ESTAR INCLUIDO TAXATIVAMENTE EN EL POS.

Es de aclarar que éstos conceptos periciales se emiten en dos tablas incluidas al documento una, con todos los recobros que cumplen a cabalidad con todos los requisitos esenciales para la presentación y reconocimiento, los cuales están clasificados como NO POS y cuentan con las imágenes completas (numeral 6.1 ) y, otra tabla donde se mencionan aquellos recobros que no cuentan con imágenes pero, que su revisión contra la normatividad vigente permite inferir que no están incluidos en el POS, para efectos de emitir el concepto éstas imágenes con toda la documentación necesaria deben ser entregadas al grupo de peritos, para ello es necesaria presentar la solicitud del juzgado o de la EPS SANITAS a los encargados de la custodia documental de recobros que en este caso corresponde a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES ( numeral 6.2 ).

En este sentido y una vez se entregue la documentación requerida a los peritos, se procederá a realizar el correspondiente análisis y, se entregará con previa autorización concedida por el Honorable Juez de la República un alcance al Dictamen Pericial en lo relacionado con todos aquellos recobros adicionales que se encuentran incluidos en la base de datos tipificados como NO POS SIN IMÁGENES, y que cumplan con TODOS LOS REQUISITOS DE NORMA Y QUE ESTÉN CLASIFICADOS COMO NO POS.



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS**  
**CONTRA LA ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

## RESUMEN GENERAL DE LA BASE

| BASE          | OBSERVACION tecnologias                                                     | CONCEPTO     | FECHAS                         | NO POS CON IMAGEN |                  | NO POS SIN IMAGEN |             | TOTAL           | JUZGADO                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|-------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                                                                             |              |                                | ITEM              | VALOR            | ITEM              | VALOR       |                 |                                                                                                                                                                                                                                |
| 2018 BASE 008 | QUETIAPINA TABLETAS CUBIERTA-<br>TAMSULOSINA CAPSULAS -<br>TEROMAR ROTACAPS | MEDICAMENTOS | 26/12/2013<br>AL<br>26/05/2017 | 829               | \$ 15.116.756,80 | 2                 | \$ 7.710,00 | \$15.124.466,80 | Juzgado: 39 Laboral<br>Proceso: 2019/007<br>Demandado: Administradora de<br>los Recursos del Sistema General<br>de Seguridad Social en Salud -<br>ADRES -<br>Demandante: E.P.S Sanitas S.A.<br>Apoderado: Jorge Eleicer Gaitan |
| TOTAL         |                                                                             |              |                                | 829               | \$ 15.116.756,80 | 2                 | \$ 7.710,00 | \$15.124.466,80 |                                                                                                                                                                                                                                |

## TECNOLOGIAS INCLUIDAS EN LA BASE

| TECNOLOGÍAS - 2018 BASE 008                                                 |                         |                     |      |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|------|
| TECNOLOGIA                                                                  | FECHA DE PRESTACIÓN     | NORMATIVIDAD        | CANT |
| QUETIAPINA TABLETAS CUBIERTA-<br>TAMSULOSINA CAPSULAS -<br>TEROMAR ROTACAPS | 26/12/2013              | ACUERDO 029 DE 2011 | 1    |
|                                                                             | 25/03/2014 A 16/12/2014 | R. 5521 / 13        | 9    |
|                                                                             | 13/01/2015 A 31/12/2015 | R. 5926 / 14        | 109  |
|                                                                             | 01/01/2016 A 30/12/2016 | R. 5592 / 15        | 613  |
|                                                                             | 02/01/2017 A 26/05/2017 | R. 6408 /16         | 99   |
|                                                                             |                         |                     |      |
| TOTAL GENERAL                                                               |                         |                     | 831  |



## GLOSAS INCLUIDAS EN LA BASE

| GLOSAS - 2018 BASE 008                                                                                                   |             |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
| CAUSAL                                                                                                                   | TIPO GLOSA  | CANT |
| 4312-No hay evidencia de la prescripción de la tecnología en salud recobrada en el aplicativo MIPRES o la misma no tiene | GLOSA UNICA |      |
| 80 No aporta número de radicado anterior o el mismo no corresponde al asignado en un proceso ordinario de radicación.    | GLOSA UNICA |      |
| 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                         | GLOSA UNICA |      |
| 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                         | GLOSA UNICA |      |
| 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos                                             | GLOSA UNICA |      |
| 3301 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario                                      | GLOSA UNICA |      |
| 4201 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado                                                            | GLOSA UNICA |      |
| 89 Aporta acta de CTC que no corresponde a la tecnología en salud No POS recobrada                                       | GLOSA UNICA |      |
| 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                           | GLOSA UNICA |      |
| 93 Aporta fallo de tutela que no corresponde a la tecnología en salud No POS recobrada                                   | GLOSA UNICA |      |
| 4201 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente              | GLOSA UNICA |      |
| 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                           | GLOSA UNICA |      |
| 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente              | GLOSA UNICA |      |
| 111 Que la tecnología y el servicio en salud no incluido en el POS recobrada no sea diferente                            | GLOSA UNICA |      |
| 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente              | GLOSA UNICA |      |
| 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente              | GLOSA UNICA |      |
| 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado                                                            | GLOSA UNICA |      |











**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS**  
**CONTRA LA ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                                                                                                                    |           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| 3001-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3001-El nombre del usuario r     | combinada |  |
| 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra     | combinada |  |
| 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Ac     | combinada |  |
| 3901-La tecnolog3a en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA --        | combinada |  |
| 3901-La tecnolog3a en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA --        | combinada |  |
| 3901-La tecnolog3a en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA --        | combinada |  |
| 3901-La tecnolog3a en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA --        | combinada |  |
| 3901-La tecnolog3a en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA --        | combinada |  |
| 3901-La tecnolog3a en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA --        | combinada |  |
| 3501-El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida -- 3501-No ap    | combinada |  |
| 3301-La tecnolog3a en salud No POS fue prescrita por el m3dico tratante del usuario -- 3301-La prescripci3n        | combinada |  |
| 3901-La tecnolog3a en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA --        | combinada |  |
| 3901-La tecnolog3a en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA --        | combinada |  |
| 3602-No se evidencia la entrega de la tecnolog3a en salud NO POS objeto de recobro -- 3602-La entidad recob        | combinada |  |
| 3901-La tecnolog3a en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA --        | combinada |  |
| 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Ac     | combinada |  |
| 3411-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3411- El A     | combinada |  |
| 3407-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3407-El ac     | combinada |  |
| 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Ac     | combinada |  |
| 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3509 El fallo de | combinada |  |
| 3502 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3509 El fallo de | combinada |  |
| 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3506 El fallo de | combinada |  |
| 3301 La tecnolog3a en salud No POS fue prescrita por el m3dico tratante del usuario 3505 El fallo de tutela y/o s  | combinada |  |
| 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3509 El fallo de | combinada |  |
| 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3507 El fallo de | combinada |  |
| 3502 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3505 El fallo de | combinada |  |
| 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3509 El fallo de | combinada |  |
| 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3509 El fallo de | combinada |  |
| 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente 3423 El Acta d    | combinada |  |
| 3304 La tecnolog3a en salud No POS fue prescrita por el m3dico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se a    | combinada |  |
| 3304 La tecnolog3a en salud No POS fue prescrita por el m3dico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se a    | combinada |  |
| 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente 3423 El Acta      | combinada |  |
| 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente 3406 El Acta d    | combinada |  |
| 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente 3423 El Acta d    | combinada |  |
| 3301 La tecnolog3a en salud No POS fue prescrita por el m3dico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se a    | combinada |  |
| 110 El reconocimiento y pago del servicio o tecnolog3a en salud No POS 89 Aporta acta de CTC que no correspo       | combinada |  |
| 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente 3423 El Acta      | combinada |  |
| 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3509 El fallo de | combinada |  |
| 110 El reconocimiento y pago del servicio o tecnolog3a en salud No POS 82 Item del recobro aprobado o sin glo      | combinada |  |
| 3304 La tecnolog3a en salud No POS fue prescrita por el m3dico tratante del usuario 3304 La tecnolog3a en salud    | combinada |  |
| 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente 3423 El Acta      | combinada |  |
| 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3509 El fallo de | combinada |  |
| 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida                  | combinada |  |
| 3301 La tecnolog3a en salud No POS fue prescrita por el m3dico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se a    | combinada |  |
| 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente 3423 El Acta      | combinada |  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS**  
**CONTRA LA ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                                                                                                          |                                                                                                   |           |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|
| 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                         | 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente  | combinada |     |
| 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                         | 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente  | combinada |     |
| 3301 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario                                      | 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | combinada |     |
| 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                        | 3507 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | combinada |     |
| 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                        | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | combinada |     |
| 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                           | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                    | combinada |     |
| 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                           | 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario               | combinada |     |
| 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                           | 4001 El recobro o la objeción de pago no se evidencia                                             | combinada |     |
| 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                           | 3301 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario               | combinada |     |
| 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                           | 4001 El recobro o la objeción de pago no se evidencia                                             | combinada |     |
| 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                           | 3602 No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS                                  | combinada |     |
| 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                           | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente  | combinada |     |
| 107 El usuario a quien se le suministró la tecnología en salud No POS no le asistió el derecho al momento de la atención | 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario               | combinada |     |
| 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario                                      | 4204 El valor recobrado no se evidencia                                                           | combinada |     |
| TOTAL                                                                                                                    |                                                                                                   |           | 444 |
| TOTAL GENERAL                                                                                                            |                                                                                                   |           | 831 |

## APLICACION DE GLOSAS

| TIPO     | CAUSAL    | OBSERVACIÓN                                                                                                           | SOPORTADA/<br>NO<br>SOPORTADA | SIN IMAGEN/<br>CON IMAGEN |
|----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| SOPORTES | ACTA      | 3401-El Acta de CTC no se aporta                                                                                      | SOPORTADA                     | CON IMAGEN                |
|          | FORMULA   | 3304-No aporta orden, formula medica, resumen de atencion, epicrisis o historia clinica que evidencie la prescripcion | SOPORTADA                     | CON IMAGEN                |
|          | FACTURA   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta                                                         | SOPORTADA                     | CON IMAGEN                |
|          | FALLO     | 3501-El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n)                                                                | SOPORTADA                     | CON IMAGEN                |
|          | EVIDENCIA | 3602-No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS                                                      | SOPORTADA                     | CON IMAGEN                |

| TIPO           | CAUSAL | OBSERVACIÓN                                                                                            |           |            |
|----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| RELIQUIDACIÓN  | 4204   | El monto a reconocer presenta diferencias respecto al valor recobrado                                  | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                | 4201   | El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | SOPORTADA | CON IMAGEN |
| TIPO           | CAUSAL | OBSERVACIÓN                                                                                            |           |            |
| ACTA DE CTC    | 3401   | El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente            | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                | 3423   | El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por justificación invima            | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                | 3407   | El Acta de CTC no describe el nombre del medicamento autorizado                                        | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                | 3406   | El Acta de CTC no contiene ni avala la información requerida por la normativa vigente                  | SOPORTADA | CON IMAGEN |
| FÓRMULA MÉDICA | 3301   | La orden o fórmula médica no evidencia la prescripción                                                 | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                | 4312   | no evidencia la prescripción mipres                                                                    | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                | 3304   | La orden o fórmula médica no cumple con los requerimientos                                             | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                |        |                                                                                                        |           |            |
| EVIDENCIA      | 3602   | La entidad recobrante no aporta el documento con la firma                                              | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                | 3605   | La evidencia de entrega no es legible                                                                  | SOPORTADA | CON IMAGEN |
| FACTURA        | 3701   | La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida        | SOPORTADA | CON IMAGEN |

| TIPO                 | CAUSAL | OBSERVACIÓN                                                                                                                          | SOPORTADA | SIN IMAGEN |
|----------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| GLOSA ADMINISTRATIVA | 110    | El reconocimiento y pago del servicio o tecnología en salud No POS                                                                   | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                      | 80     | No aporta número de radicado anterior o el mismo no corresponde al asignado en un proceso ordinario de radicación.                   | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                      | 89     | Aporta acta de CTC que no corresponde a la tecnología en salud No POS recobrada                                                      | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                      | 111    | Que la tecnología y el servicio en salud no incluido en el POS recobrada no sea diferente                                            | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                      | 107    | El usuario a quien se le suministró la tecnología en salud No POS no le asistía el derecho al momento de la prestación del servicio. | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                      | 93     | Aporta fallo de tutela que no corresponde a la tecnología en salud No POS recobrado                                                  | SOPORTADA | CON IMAGEN |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS**  
**CONTRA LA ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

| TIPO               | CAUSAL | OBSERVACIÓN                                                                                                                                              | SOPORTADA | SIN IMAGEN |
|--------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| POS/ NO POS        | 3201   | La tecnología en salud autorizada u ordenada, prescrita, facturada y entregada se encuentra cubierta por el POS para la fecha de prestación del servicio | SOPORTADA | CON IMAGEN |
| TIPO               | CAUSAL | OBSERVACIÓN                                                                                                                                              | SOPORTADA | SIN IMAGEN |
| EXTEMPORANEDAD     | 4001   | 4001 El recobro o la objecion se presenta fuera de los terminos establecidos                                                                             | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                    | 4103   | -Los datos registrados en los documentos soporte del recobro no son                                                                                      | SOPORTADA | CON IMAGEN |
| TIPO               | CAUSAL | OBSERVACIÓN                                                                                                                                              | SOPORTADA | SIN IMAGEN |
| RNEC / BDUA / BDEX | 3001   | El nombre del usuario no corresponde al registrado en la BDUA, o se encuentra reportado en la BDEX                                                       | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                    | 3002   | Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                                | SOPORTADA | CON IMAGEN |
| TIPO               | CAUSAL | OBSERVACIÓN                                                                                                                                              | SOPORTADA | SIN IMAGEN |
| DOBLE PAGO         | 3901   | La tecnologia en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA                                                      | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                    | 3002   | Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                                | SOPORTADA | CON IMAGEN |
| TIPO               | CAUSAL | OBSERVACIÓN                                                                                                                                              | SOPORTADA | SIN IMAGEN |
| POR FALLO          | 3502   | El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta                                                                                                           | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                    | 3507   | El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                             | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                    | 3506   | El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                             | SOPORTADA | CON IMAGEN |
|                    | 3509   | El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                             | SOPORTADA | CON IMAGEN |

De acuerdo a lo anterior se puede evidenciar que TODAS las glosas fueron **MAL APLICADAS**, por cuanto que los soportes evidencian que no se debieron aplicar en el proceso de auditoria documental realizado a esta base.

## 5 MEDICAMENTOS NO POS

### 5.1 MARCO TEORICO

Para comprender la cobertura de algunos los medicamentos por el POS es necesario conocer el proceso salud enfermedad, para así percibir la necesidad del suministro de algunos medicamentos para los pacientes que los requieran en sus determinadas etapas de la enfermedad.

#### 5.1.1 Historia Natural de la Enfermedad

Se entiende por historia natural de la enfermedad al curso y/o evolución de una enfermedad sin que se genere intervención en la misma, lo cual incluye toda la secuencia de acontecimientos que le ocurren a un cuerpo, desde que se producen las primeras acciones, el desarrollo la enfermedad y el desenlace de la misma. ( RODRIGUEZ, 2013) (MORALES, 2014)(Ver Imagen 2)

Este a su vez comprende 2 periodos:

- **Periodo Prepatogénico:** es la fase antes de que se presente la enfermedad. Esta etapa la enfermedad se define por que la persona afectada no presenta síntomas clínicos, ni cambios a nivel celular, de tejidos u orgánicos. Pero aunque el cuerpo se encuentra en equilibrio, es en este momento cuando el ser humano empieza a interactuar con el ambiente que lo circunda y por ende, es cuando comienza el proceso de la enfermedad (exposición a un factor de riesgo). En esta fase ocurre lo que se conoce como triada ecológica (Ver Imagen 1), la cual es la interacción entre tres componentes esenciales para el desarrollo de la enfermedad. Estos son el huésped, el agente y el medio ambiente. (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010)



**Imagen 1. Triada Ecológica. Tomado de: <http://saludocupacional-norbey89.blogspot.com.co/2011/02/>**

- **Huésped:** El huésped es la persona o ser vivo que permite la subsistencia, el alojamiento y el desarrollo de un agente infeccioso causal de enfermedad. Este tiene unas características específicas como son la edad, sexo, raza, estructura genética, estado nutricional, nivel de inmunidad, factores hereditarios, entre otros. (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010)
- **Agente:** es toda fuerza, principio o sustancia viva o inanimada capaz de actuar en el organismo de forma nociva. Es quien representa la causa inmediata o próxima de una enfermedad. Los agentes pueden clasificarse de diferentes formas. Pero esencialmente se dividen en dos grupos: biológicos y no biológicos. **Agentes biológicos:** como lo son bacterias, protozoarios, metazoarios, virus, hongos y/o sus toxinas entre otros. Se caracterizan por ser patogénicos (capacidad de producir enfermedad), por tener un grado virulencia (grado de malignidad o toxicidad) y/o una capacidad de generar una respuesta antigénica (capacidad de producir una respuesta inmunológica en el huésped). **Agentes no biológicos:** los agentes no biológicos pueden dividirse en dos principales: químicos y físicos. **Los agentes químicos** se componen de los fármacos y sustancias tóxicas como pesticidas, sustancias corrosivas, entre otros. **Los agentes físicos** incluyen la fuerza mecánica, cambios de temperatura, radiación, electricidad, ruido y presión de gases o líquidos. Aparte de estos existen **otro tipo de agentes no biológicos** como **nutricionales** (diferentes tipos de dietas, o alimentaciones inadecuadas o deficientes), **sicológicos** (estrés, depresión, entro otros), entre otros. (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010)
- **Medio Ambiente:** Se encarga de propiciar el enlace entre el huésped y el agente. En este elemento se involucran diferentes factores, los cuales rodean a un individuo, no solo lo físico del medio ambiente, también abarca las relaciones interpersonales (pareja, familia, amigos, colegas, entre otros), los factores socio-económicos, factores culturales-ideológicos. (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010)
- **Periodo Patogénico:** En este periodo todos los componentes del período prepatogénico coinciden en un huésped, generando así que se rompa el equilibrio de la triada ecológica y es en ese momento cuando el huésped es afectado por la enfermedad. En esta etapa comienzan a darse cambios celulares y tisulares; estos cambios pueden darse de forma rápida como consecuencia de la multiplicación de los microorganismos, de su virulencia y de su capacidad de producir toxinas. En el caso de

las patologías crónicas degenerativas y mentales, este proceso puede alargarse durante meses e incluso años hasta que finalmente se produzcan signos y síntomas de la enfermedad. Este periodo se divide en dos etapas. (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010)

- **Periodo Subclínico:** En esta etapa el agente causal invade al huésped, por lo cual inicia la aparición de lesiones anatómicas o funcionales, aunque sin la presencia de signos o síntomas de la enfermedad. En las enfermedades transmisibles esta etapa se conoce como período de incubación y en las enfermedades crónicas (físicas o mentales) se conoce como período de latencia. (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010)
- **Periodo Clínico:** Esta etapa se inicia con el primer síntoma o signo de la enfermedad, a este momento se le llama horizonte clínico, con la presencia de este síntoma o signo se prosigue de una serie de síntomas o signos, además de complicaciones (otras afecciones en el organismo que pueden ser insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal o insuficiencia respiratoria), y secuelas. En este momento en el que se dan las secuelas se puede presentar algún tipo de invalidez o de alteración permanente en el organismo como consecuencia de la enfermedad. A lo largo de estas manifestaciones pueden distinguirse tres etapas del periodo clínico. (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010) (MORALES, 2014)
  - **Periodo Prodrómico:** En el cual aparecen las e manifestaciones generales de la enfermedad. En este caso los síntomas y signos suelen ser indeterminados, lo que dificulta el poder hacer un diagnóstico puntual. (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010)
  - **Periodo Clínico:** En este momento la enfermedad se manifiesta por síntomas signos específicos, facilitando su diagnóstico y manejo. (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010)
  - **Periodo de Resolución:** En esta fase la enfermedad puede tomar tres caminos: desaparece, se convierte en crónica o el paciente fallece. (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010)



En cualquiera de las anteriores fases se puede recuperar el equilibrio y por lo tanto el estado de salud.

En esta historia de la enfermedad se pueden realizar diferentes intervenciones dependiendo de la etapa en la que este la enfermedad o patología, estos niveles de intervención corresponden a los siguientes niveles de prevención:

- **Prevención Primaria:** Este nivel se aplica en el periodo Prepatogénico, con el objetivo de eliminar o disminuir los factores de riesgo presentes en la comunidad, buscando mantener la salud del individuo y promoverla a través de diferentes acciones. A este nivel de prevención le corresponden la prevención en salud (evitar que la enfermedad deteriore el estado de salud del individuo, y la promoción en salud (facilita el mantenimiento del estado de una persona, incrementando su salud y bienestar). (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010) (MORALES, 2014)
- **Prevención Secundaria:** El objetivo de este nivel de prevención es hacer un diagnóstico precoz, preferiblemente antes de que ocurran las manifestaciones clínicas, y así dar un tratamiento oportuno (puede ser de tipo físico, quirúrgico, dietético, medicamentoso o psicoterapéutico). También comprende la curación del enfermo, antes de que puedan presentarse daños irreversibles, generando la prevención de complicaciones y secuelas, entre otras cosas. (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010) (MORALES, 2014)
- **Prevención terciaria:** Este es el nivel de prevención que se aplica cuando ya no es posible aplicar los dos niveles anteriores. Abarca las medidas que se aplican durante el periodo de expresión de la enfermedad, desde su fase sintomática llevando a cabo un tratamiento agudo y rehabilitador. También incluye los procesos de rehabilitación de tipo físico, socioeconómico y psicológico con el objetivo es intentar la recuperación de individuo enfermo hasta donde sea posible, retardando el curso de la enfermedad y reduciendo las consecuencias de la misma (incapacidad, dolor, complicaciones, recurrencias y secuelas). (UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, 2010) (MORALES, 2014)

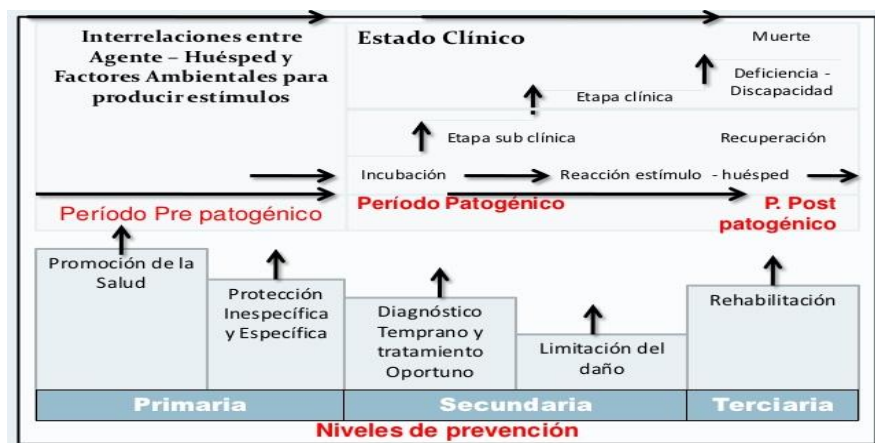


Imagen 2. Historia Natural de la Enfermedad. Tomado de: <https://es.slideshare.net/ceciliasp/terico-historia-natural-de-la-enfermedad-y-niveles-de-prevencion>.

Esto es necesario conocerlo, dado que al ordenarse un tratamiento integral este debe cubrir los 3 (tres) niveles de prevención como lo indica el apartado de la normatividad.

### 5.1.2 Generalidades de Medicamentos

Para entender las causales de inclusión y exclusión de un medicamento en el Plan Obligatorio de Salud (POS) es necesario conocer las definiciones de: Principio activo, concentración y forma farmacéutica.

Un **medicamento** se refiere a la combinación de uno o más fármacos con otras sustancias farmacológicamente inactivas para la prevención o el tratamiento de enfermedades. También se consideran medicamentos aquellas sustancias que se utilizan o se administran con el objetivo de restaurar, corregir o modificar funciones fisiológicas del organismo o aquellas para establecer un diagnóstico médico. Un medicamento está compuesto generalmente por un principio activo (fármaco) y un excipiente. (CHABNER, 2012)

Se entiende por **Principio Activo** a toda sustancia con composición química exactamente conocida y que es capaz de producir efectos o cambios sobre una determinada propiedad fisiológica de quien lo consume. Los medicamentos para poder administrar la dosis exacta o cercana a esta, se deben preparar de forma que sean manejables para lo cual se utilizan los excipientes la cual es una sustancia farmacológicamente inactiva que puede o no modificar la liberación del o los fármacos y se utiliza para generar la forma farmacéutica. (KATZUNG, 2013)

La **Forma Farmacéutica** (presentación farmacológica) se define como preparación farmacéutica que caracteriza a un medicamento terminado para facilitar su administración. Se

consideran como formas farmacéuticas entre otras: jarabes, tabletas, cápsulas, ungüentos, cremas, soluciones inyectables, óvulos, tabletas de liberación controlada, parches transdérmicos entre otros. (Ver Imagen 3) (MORENO, 2009)

Adicionalmente cada medicamento tiene una concentración para facilitar su administración y su dosificación. Se define como **Concentración** de un medicamento a la cantidad de principio activo contenido en un determinado peso o volumen. La concentración de la sustancia medicamentosa o principio activo se expresa casi siempre de las formas siguientes: peso/peso, peso/volumen, dosis unitaria/volumen. Incorrectamente, se emplea como sinónimo de dosis de un medicamento. (CHABNER, 2012)



Imagen 3. Formas Farmacéuticas. Tomada de <http://www.cofa.org.ar/?p=3827> 10 de diciembre de 2016

A nivel de Colombia como ente regulador en cuanto a medicamentos fue creado el **Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos Reconocida con la sigla INVIMA** la cual es un entidad pública del orden nacional, de carácter científico y tecnológico, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, perteneciente al Sistema de Salud, adscrito al Ministerio de la Protección Social y con sujeción a las disposiciones generales que regulan su funcionamiento, ejecuta las políticas formuladas por el Ministerio de la Protección Social en materia de vigilancia sanitaria y de control de calidad de: medicamentos, productos biológicos, alimentos, bebidas alcohólicas, cosméticos, dispositivos, elementos médico quirúrgicos, odontológicos, productos naturales, homeopáticos y los generados por biotecnología, reactivos de diagnóstico y otros que puedan tener impacto en la salud individual y colectiva. Para tal fin utilizan un registro sanitario el cual incluye el nombre del medicamento, el principio activo, la forma farmacéutica, observaciones, **indicaciones** y contraindicaciones. (INVIMA. , 2017)

Los diferentes Acuerdos que determinan el plan de beneficios incluyen medicamentos en forma taxativa con principio activo, forma farmacéutica y una concentración, por lo tanto, al cambiar

cualquiera de los componentes de un medicamento (principio activo, forma farmacéutica y/o concentración) modifican su función, su liberación y otras características que pueden determinan su exclusión del Plan Obligatorio de Salud (POS), la cual además se refleja en la normatividad vigente.

## **5.2 MARCO NORMATIVO.**

En el presente marco normativo se revisará la normatividad en cuanto a inclusión y exclusión de medicamentos, adicionalmente se aclaran las características que hacen que un medicamento incluido en el POS y que no cumpla con estas características lo convierte en **NO POS**.

Según la Corte Constitucional en Sentencia **T-039 de 2013**, el Principio de Integralidad del Sistema de Seguridad Social en Salud, comprende dos elementos: *“Garantizar la continuidad en la prestación del servicio y evitar a los accionantes la interposición de nuevas acciones de tutela por cada nuevo servicio que sea prescrito por los médicos adscritos a la entidad, con ocasión de la misma patología”*. La materialización del principio de integralidad conlleva a que toda prestación del servicio se realice de manera oportuna, eficiente y con calidad; de lo contrario se vulneran los derechos fundamentales de los usuarios del sistema de salud. (Sentencia 039, 2013)

De la misma manera en la **Sentencia T-576 de 2008**, se precisó el contenido del principio de integralidad de la siguiente manera:

La Corte Constitucional *“ha enfatizado el papel que desempeña el principio de integridad o de integralidad y ha destacado, especialmente, la forma como este principio ha sido delineado por el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales del mismo modo que por las regulaciones en materia de salud y por la jurisprudencia constitucional colombiana. En concordancia con ello, la Corte Constitucional ha manifestado en múltiples ocasiones que la atención en salud debe ser integral y por ello, comprende todo cuidado, suministro de medicamentos, intervenciones quirúrgicas, prácticas de rehabilitación, exámenes de diagnóstico y seguimiento de los tratamientos iniciados, así como todo otro componente que los médicos valoren como necesario para el restablecimiento de la salud del/ de la paciente”*. (Sentencia 576 de 2008, Corte Constitucional de Colombia) (Subrayado fuera de texto)

Para garantizar este principio de integralidad se han generado dos posibilidades una desde el punto de vista jurídico que es la acción de tutela en busca de proteger los derechos fundamentales y otra por la vía de Comité Técnico Científico con el fin de beneficiar a los

pacientes con el suministro de todos los medicamentos, intervenciones y procedimientos que necesite así no estén incluidos en los Acuerdos que determina los contenidos del POS.

El artículo 44 de la Constitución Política de Colombia, el derecho a la salud debe ser amparado por vía de tutela y debe tener conexidad con el derecho a la vida, la integridad personal o la dignidad humana. Se protegía como derecho fundamental autónomo cuando se trataba de los niños, en razón a lo dispuesto en el artículo 44 de la Constitución, y en el ámbito básico cuando el accionante era un sujeto de especial Protección.

Adicionalmente de Acuerdo con los artículos 48 y 49 la Constitución Política y los artículos 153 y 156 de la Ley 100 de 1993, el servicio a la salud debe ser prestado conforme con los principios de eficacia, igualdad, moralidad, economía, celeridad, imparcialidad, publicidad e integralidad, lo que implica que tanto el Estado como las entidades prestadoras del servicio de salud tienen la obligación de garantizar y materializar dicho servicio sin que existan barreras o pretextos para ello. (Constitución Política de Colombia, 1991)

Por su parte los organismos normativos que rigen el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) del país, con el fin de garantizar el cumplimiento normativo han emitido los Acuerdos y resoluciones que se analizan a continuación y permiten generar claridad sobre que medicamentos están incluidos en el plan de beneficios y cuáles no, que de acuerdo a lo anteriormente enunciado deberán ser suministrados previa presentación de CTC o de Acción de Tutela y posteriormente recobrados con cargo a las Subcuenta de Compensación del FOSYGA, por no estar incluidos en la Unidad de Pago por Capitación (UPC).

En el presente marco tratara la normatividad de los medicamentos No incluidos en el Plan Obligatorio de salud (NO POS) en vigencia de las **Resoluciones 5521 de 2013 y 5926 de 2014**, evaluando no inclusión y la exclusión de los medicamentos del POS debido a cuatro causales: la primera, es que para la fecha de su prestación los principios activos referidos no se encontraban expresamente definidos en el Anexo 01 de cada una de las mencionadas normas y no estaban contemplados en el articulado de las Resoluciones; la segunda, por corresponder a una modificación del principio activo, formas farmacéuticas y concentraciones diferentes a las cubiertas en el plan de beneficios; la tercera, debido a que no cumplían con el uso aprobado por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) y la cuarta, por estar como exclusiones expresas en la normatividad.

### 5.2.1 ACUERDO 008 DE 2009

Los medicamentos a los que hace referencia el presente concepto son NO POS (No incluidos en el Plan Obligatorio de Salud) debido a que para la fecha de su prestación no se encontraban expresamente definidos en Anexo 1 del Acuerdo 008 de 2009 de la Comisión de Regulación en Salud, ni tampoco contemplados en el articulado; por corresponder a principios activos, formas farmacéuticas y concentraciones diferentes a las cubiertas en el plan de beneficios; no cumplieran con el uso aprobado por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA); y por ser parte de las exclusiones expresas de la norma. A continuación, se expondrán los soportes normativos y técnicos de estas afirmaciones:

#### 5.2.1.1 Medicamentos NO POS por no encontrarse expresamente definidos en el Anexo 01 del Acuerdo 008 de 2009, ni tampoco contemplados en el articulado

Según reglamenta la Ley 100 de 1993 Artículo 156, las Empresas Promotoras de Salud (EPS), como actores del Sistema General de Seguridad en Salud son las encargadas de administrar los recursos que son asignados por el Estado para la salud, los cuales corresponden a un aporte que se provee de acuerdo a la población que cada EPS tiene, por medio de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) para garantizar el Plan Obligatorio de Salud a cada uno de sus afiliados:

**“Artículo 156. Características básicas del Sistema General de Seguridad Social en Salud.** El Sistema General de Seguridad Social en Salud tendrá las siguientes características:

*(...) literal C: Todos los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud recibirán un plan integral de protección de la salud, con atención preventiva, médico-quirúrgica y medicamentos esenciales, que será denominado el Plan Obligatorio de Salud; (...)” (Subrayado y negrilla fuera de texto) (Acuerdo Numero 08, 2009)*

Así las cosas todos los servicios que se encuentren en este plan de beneficios (POS) deben ser cubiertos por la EPS y sufragados con los recursos obtenidos por la UPC; por el contrario, los servicios que se encuentren por fuera de este plan de beneficios, se consideran servicios NO POS (no incluidos en la cobertura POS) y estarán a cargo del Sistema por medio del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA) en concordancia con la Resolución 3099 de 2008 y Resolución 4377 de 2010, por la cual se estableció el procedimiento de recobro ante este fondo.

El Ministerio de Salud y Protección Social se pronunció en sentido de aclarar que eran coberturas del POS solo aquellas tecnologías en salud que estuvieran descritas explícitamente



en los listados vigentes para la fecha de prestación del servicio, como lo indicó en el Anexo Técnico de la Resolución 3778 de 2013, mediante la cual reglamentó el proceso de definición y decisión de las divergencias recurrentes:

**“ANEXO TÉCNICO**

**CONCEPTO SOBRE TECNOLOGÍAS CUBIERTAS POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD,**  
**PARA EFECTOS DE SANEAMIENTO DE CUENTAS POR RECOBRO**

(...)

**PRINCIPIO DE INTEGRALIDAD**

(...)

**Cobertura en salud explícita.** *El Plan Obligatorio de Salud, obedeciendo a los mandatos de la Ley 100 de 1993, siempre ha estado conformado por un esquema de **racionamiento explícito, mediante listados y descripciones de tecnologías en salud:***

- Actividades
- Intervenciones
- Procedimientos
- Servicios en los ámbitos de urgencia, ambulatorio, hospitalario y domiciliario
- Medicamentos que incluyen medios de contraste

*Por tanto **son cobertura del Plan Obligatorio de Salud** en el esquema de racionamiento explícito, **únicamente aquellas tecnologías en salud que estén descritas en los listados vigentes para la fecha de prestación del servicio.** (...)” (Negrilla y subraya por fuera del texto) (RESOLUCIÓN 3778 DE 2013)*

De esta manera quedó establecido que solo eran cobertura del POS todas aquellas tecnologías que se encontraban debidamente listadas o mencionadas en el articulado de la normatividad vigente para la fecha de prestación del servicio.

El Acuerdo 008 de 2009 de la Comisión de Regulación en Salud (CRES) determinó durante su vigencia la definición, aclaración y actualización integral del Plan Obligatorio de Salud de los regímenes Contributivo y Subsidiado, a cargo de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) y los prestadores de servicios de salud, según estableció en el Título I Disposiciones Generales, así:

**“Capítulo I Objeto, nomenclatura ámbito y campo de aplicación**

**Artículo 1°. Objeto. Aclarar y actualizar integralmente los Planes Obligatorios de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado, con las inclusiones y exclusiones que se detallan en los**



títulos siguientes, con las condiciones y definiciones establecidas para cada régimen.” (Negrilla y subraya por fuera del texto) (Acuerdo Numero 08, 2009)

De igual forma, reiteró la necesidad de inclusión explícita y no solo la adopción de guías, por tanto, solo serán de cobertura POS los procedimientos, medicamentos, insumos y tecnología que de forma expresa se listen en el citado Anexo. Esto en concordancia con lo expuesto en el capítulo II:

**“Artículo 8 GLOSARIO.**

(...)

**15. Guía de atención integral:** (...) Para efectos del presente acuerdo el referente de inclusión en el POS o POS-S según el caso, no lo causa la guía de atención, ni los protocolos hospitalarios, de manera automática, sino la inclusión explícita de los procedimientos, medicamentos, insumos y tecnología que integran la guía o protocolo respectivo y su adopción explícita de la misma por parte de la CRES. (...)” (Subrayado y negrilla fuera de texto) (Acuerdo Numero 08, 2009)

Un ejemplo de medicamento no definido expresamente en el Anexo 01 (véase Imagen 2), donde están listados los medicamentos contenidos en el POS en orden alfabético, se lista inicialmente la Clindamicina e inmediatamente el CloronatoDisodico; el medicamento **CLOBAZAM** 20 mg (Tableta), que se encuentra codificado en el Sistema de Clasificación Anatómica, Terapéutica y Química (ATC) con el número N05BA09 (véase Imagen 3), con Registro Sanitario INVIMA 2008M-0007678, no se encuentra listado en ninguna de las Resoluciones vigentes para la fecha de su prestación; por lo tanto, el principio activo **Clobazam** con código ATC N05BA09 no está establecido dentro de las coberturas del Plan Obligatorio de Salud – POS.

| ACUERDO 008 DE DICIEMBRE 29 DE 2009 |                       |       |              |                                                                                                               |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------|-------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| ANEXO 1                             |                       |       |              |                                                                                                               |                                  |
| LISTADO DE MEDICAMENTOS POS         |                       |       |              |                                                                                                               |                                  |
| CODIGO ANATOMO-FARMACOLÓGICO        | CODIGO ADMINISTRATIVO |       |              | PRINCIPIO ACTIVO                                                                                              | COCENTRACION FORMA FARMACEUTICA. |
|                                     | PRINCIPIO ACTIVO      | FORMA | PRESENTACION |                                                                                                               |                                  |
| J01F                                | C019                  | 70    | 1            | Clindamicina (fosfato)                                                                                        | 15% solución inyectable          |
| M05B                                | C048                  | 70    | 1            | Clodronato Disodico. Uso exclusivo del oncólogo y de conformidad con la Guía de prescripción de Bifosfonatos. | 300 mg solución inyectable       |
| N03A                                | C021                  | 1     | 1            | Clonazepam                                                                                                    | 0.5 mg tableta                   |
| N03A                                | C021                  | 1     | 2            | Clonazepam                                                                                                    | 2.0 mg tableta                   |
| N03A                                | C021                  | 20    | 1            | Clonazepam                                                                                                    | 2.5 mg/mL solución oral          |

**IMAGEN 2.** Anexo I. Acuerdo 008 de 2009 de la CRES.

**Clasificación ATC del Producto**

| ATC     | Sustancia Quimica | Sistema Organico | Grupo Farmacologico | SubGrupo Farmacologico | Subgrupo Quimico               |
|---------|-------------------|------------------|---------------------|------------------------|--------------------------------|
| N05BA09 | CLOBAZAM          | SISTEMA NERVIOSO | PSICOLEPTICOS       | ANSIOLITICOS           | DERIVADOS DE LA BENZODIAZEPINA |

**IMAGEN 3** [http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg\\_encabcum.jsp](http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg_encabcum.jsp)

### 5.2.1.2 Medicamentos NO POS por corresponder a variaciones en la forma farmacéutica, concentración y principio activo de los descritos en el Anexo 01 del Acuerdo 008 de 2009 de la CRES.

Con respecto a la cobertura de medicamentos, la Comisión de Regulación en Salud definió que está determinada por:

**“TITULO II MEDICAMENTOS. LISTADO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA DEL SGSSS**

**ARTICULO 38 MEDICAMENTOS** Los medicamentos señalados en el Anexo numero 1 hacen parte del Plan Obligatorio de Salud y deben ser suministrados por las EPS de ambos regímenes. Su financiamiento estará a cargo de la UPC y UPC-S. Salvo aquellos que corresponden al listado de medicamentos de los programas especiales cuyo financiamiento está siendo asumido por el MPS.

Parágrafo 1. El POS incluye los principios activos contemplados en el anexo Nro. 1 del presente acuerdo La prescripción se realizará siempre utilizando la denominación común internacional exclusivamente Al paciente le será suministrada cualquiera de las alternativas autorizadas por el INVIMA del principio activo, forma farmacéutica y concentración prescritos, independientemente de su forma de comercialización (genérico o de marca).” (Negrilla y subraya fuera de texto) (Acuerdo Numero 08, 2009)

Ratificado por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Resolución 3778 de 2013 de la siguiente manera:

**“ANEXO TÉCNICO**

**CONCEPTO SOBRE TECNOLOGÍAS CUBIERTAS POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, PARA EFECTOS DE SANEAMIENTO DE CUENTAS POR RECOBRO**

(...)

**MEDICAMENTOS**

(...)

**Definici3n de cobertura.** La cobertura de un medicamento en el Plan Obligatorio de Salud est3 determinada por las siguientes tres condiciones: **Principio activo, concentraci3n y forma farmac3utica.** (...) (Subrayado y negrilla fuera de texto) (RESOLUCI3N 3778 DE 2013, 2013)

En lo siguiente se hace referencia a cada una de las caracterfsticas que hacen que un medicamento no se encuentre incluido dentro del POS:

#### 5.2.1.2.1 PRINCIPIO ACTIVO

Tiene importancia tambi3n, las modificaciones que se presenten en el **“principio activo”**, las cuales cambian, alteran o varían las propiedades de la mol3cula original, mejorando la solubilidad y absorci3n, el efecto terap3utico, a la vez que pueden disminuir los efectos adversos o secundarios, entre otros cambios. Un ejemplo de esto es el medicamento **Diclofenaco S3dico** (formula química:  $C_{14}H_{10}Cl_2NNaO_2$ ) es un anti-inflamatorio no esteroideo (AINES), incluido en el POS. (Ver Imagen 4)

| ACUERDO 008 DE DICIEMBRE 29 DE 2009 |                       |       |              |                    |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------|-------|--------------|--------------------|----------------------------------|
| ANEXO 1                             |                       |       |              |                    |                                  |
| LISTADO DE MEDICAMENTOS POS         |                       |       |              |                    |                                  |
| CODIGO ANATOMO-FARMACOL3GICO        | CODIGO ADMINISTRATIVO |       |              | PRINCIPIO ACTIVO   | COCENTRACION FORMA FARMACEUTICA. |
|                                     | PRINCIPIO ACTIVO      | FORMA | PRESENTACION |                    |                                  |
| M01A                                | D015                  | 2     | 1            | Diclofenaco s3dico | 50 mg gragea                     |
| M01A                                | D015                  | 70    | 1            | Diclofenaco s3dico | 75 mg/3 mL soluci3n inyectable   |

**IMAGEN 4.** Fuente: Anexo 01. Listado general de medicamentos POS 2009. Acuerdo 008 de 2009. Comisi3n de regulaci3n en salud.

Mientras que al cambiar la estructura molecular del Diclofenaco S3dico(Formula química  $C_{14}H_{10}Cl_2NNaO_2$ ) por una mol3cula de potasio, lo transforma en un PRINCIPIO ACTIVO diferente “Diclofenaco Potásico” (Formula química  $C_{14}H_{10}Cl_2KNO_2$ ), (véase Imagen 5), el cual es una modificaci3n molecular y por lo tanto no est3 incluido en el Anexo 01, lo que hace que este sea un medicamento No POS.

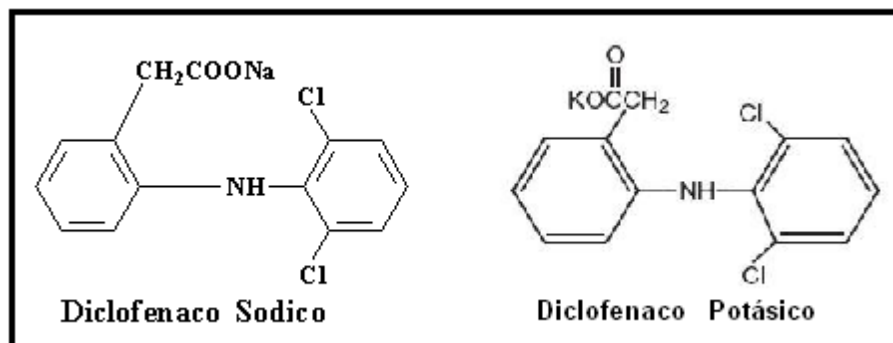


**IMAGEN 5.Diclofenaco Sódico y Diclofenaco Potásico.** Tomada  
de:<http://www.medicineonline.com/drugs/d/4326/DICLOFENAC-POTASSIUM-TABLETS50-mg.html>

De esta manera, se concluye que están cubiertas en el Plan Obligatorio de Salud exclusivamente las fórmulas químicas del principio activo que no presenten modificaciones descritas taxativamente en el Anexo 01 del Acuerdo 008 de 2009 de la Comisión Reguladora en Salud.

#### **5.2.1.2.2 FORMA FARMACÉUTICA**

En cuanto al **segundo punto**, que hace referencia a las características de los medicamentos que los hacen No POS (forma farmacéutica, principio activo o concentración), es importante aclarar que los medicamentos se elaboran y comercializan bajo distintas "**Formas Farmacéuticas**", y en el artículo 39 del acuerdo 008 en su numeral 2 se describió así: "(...) **2. Forma farmacéutica.** Sinónimo de forma de dosificación. Forma física que caracteriza al producto farmacéutico terminado, a saber: tabletas, cápsulas, jarabes, supositorios, soluciones inyectables, sistema transdérmico, etc. (...)".

Es decir, estas formas pueden ser también: comprimidos, cápsulas, jarabes, inyectables, pomadas, supositorios, etc.; siendo uno de los aspectos responsables de que se produzcan variaciones en la vía de administración, velocidad y sitio de acción así como el tiempo de duración de sus efectos en el organismo. Como Ejemplo Se toma el Omeprazol tableta de 20 mg las cuales están indicadas en pacientes con gastritis crónica, se encuentran 2 formas farmacéuticas: el Omeprazol de 20 mg tableta con o sin recubrimiento que no modifica la liberación del fármaco con registro INVIMA 2014M-0014920, la cual está incluida en el POS y el Omeprazol **cápsulas de liberación retardada** con registro INVIMA 2012M-0013296, la cual no está descrita en el anexo 1 del Acuerdo 008 de 2009 (Ver Imagen 6).

| ACUERDO 008 DE DICIEMBRE 29 DE 2009      |                       |       |              |                  |                                     |
|------------------------------------------|-----------------------|-------|--------------|------------------|-------------------------------------|
| ANEXO 1                                  |                       |       |              |                  |                                     |
| LISTADO DE MEDICAMENTOS POS              |                       |       |              |                  |                                     |
| CODIGO<br>ANATOMO-<br>FARMACOL<br>LOGICO | CODIGO ADMINISTRATIVO |       |              | PRINCIPIO ACTIVO | COCENTRACION FORMA<br>FARMACEUTICA. |
|                                          | PRINCIPIO<br>ACTIVO   | FORMA | PRESENTACION |                  |                                     |
| A02B                                     | O002                  | 10    | 1            | Omeprazol        | 20 mg Cápsula                       |

**IMAGEN 6.** Fuente: Anexo 01. Listado general de medicamentos POS 2009. Acuerdo 008 de 2009. Comisión de regulación en salud.

La absorción de las tabletas de **liberación inmediata** se produce en un tiempo menor y su efecto terapéutico se reduce, lo que hace necesario que deba ser administrada en un número mayor de dosis diarias, estas son las que están incluidas en el POS; mientras que las tabletas de **liberación prolongada** las cuales están cubiertas por sustancias que controlan la liberación del fármaco por un tiempo mayor, con lo cual se prolonga su efecto terapéutico y permite espaciar más el tiempo entre las dosis no se encuentran explícitamente incluidas. Con respecto a la Forma Farmacéutica (presentación), se demostró con lo anterior que **toda tableta, cápsula, ampolla, vial que modifiquen la liberación del fármaco** (cubierta entérica, recubrimiento gastrorresistente, liberación retardada, liberación prolongada, liberación sostenida y de liberación controlada) **no están incluidos en el POS**, salvo las excepciones listadas en el articulado y en el anexo 01 de la presente Resolución.

#### 5.2.1.2.3 CONCENTRACIÓN

Otro aspecto a tener en cuenta en los medicamentos, es la "concentración" del principio activo, que hace relación a la cantidad del mismo contenida en el producto. Esta se expresa en unidades de medida como miligramos, unidades internacionales, etc., sí esta concentración varía, desde luego la cantidad de producto administrado es diferente por lo tanto varían sus efectos y se hace necesario dispensar exactamente la indicada y por supuesto para su entrega como producto POS debe coincidir en su concentración con aquella expresada en el anexo 1 del acuerdo 008, como ejemplo se encuentra el caso del producto **Naproxeno, el producto con concentración 500 MG (TABLETA)** no se encuentra incluido en el listado en el anexo 1 del Acuerdo 008 de 2009 mencionado y al contrario, el **Naproxeno con concentración de 250 mg (tableta o cápsula)** si se encuentra expresamente incluido en el listado (ver Imagen 7).

| ACUERDO 008 DE DICIEMBRE 29 DE 2009     |                       |       |              |                  |                                     |
|-----------------------------------------|-----------------------|-------|--------------|------------------|-------------------------------------|
| ANEXO 1                                 |                       |       |              |                  |                                     |
| LISTADO DE MEDICAMENTOS POS             |                       |       |              |                  |                                     |
| CODIGO<br>ANATOMO-<br>FARMACOL<br>OGICO | CODIGO ADMINISTRATIVO |       |              | PRINCIPIO ACTIVO | COCENTRACION FORMA<br>FARMACEUTICA. |
|                                         | PRINCIPIO<br>ACTIVO   | FORMA | PRESENTACION |                  |                                     |
| M01A                                    | N002                  | 14    | 1            | Naproxeno        | 250 mg tableta o cápsula            |
| M01A                                    | N002                  | 23    | 1            | Naproxeno        | 150 mg/ 5mL (3%) suspensión oral    |

**IMAGEN 7.** Fuente: Anexo 01. Listado general de medicamentos POS 2009. Acuerdo 008 de 2009. Comisión de regulación en salud.

Lo anteriormente descrito relacionado con diferencias en principios activos (modificaciones en estructura química), forma farmacéutica y concentración, conllevan como se mencionó a variaciones en sus vías de administración, de absorción y de efectos que permiten adaptarse a las necesidades de cada paciente en función de la fisiología de su organismo y de su patología concreta; estas diferencias en las características del medicamento determinan su no inclusión dentro del Plan Obligatorio de Salud (POS).

#### **5.2.1.3 Medicamentos NO POS por corresponder a mezclas y/o combinaciones de principios activos no descritos en el Anexo 01 del Acuerdo 008 de 2009 de la CRES.**

En dicha norma también se listan los medicamentos establecidos, en la forma de combinación de principios activos de manera expresa, ninguno de los cuales coinciden con los acá discutidos.

Con base en ello, la Comisión de Regulación en Salud (CRES) promulga el Acuerdo 008 de 2009 en el que se establece:

***“(…) Artículo 1°. Objeto. Aclarar y actualizar integralmente los Planes Obligatorios de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado, con las inclusiones y exclusiones que se detallan en los títulos siguientes, con las condiciones y definiciones establecidas para cada régimen.***

***Artículo 2°. Plan Obligatorio de Salud POS. Es el conjunto de servicios de atención en salud a que tiene derecho, en caso de necesitarlo, todo afiliado al régimen contributivo cuya prestación debe ser garantizada por las Entidades Promotoras de Salud, a todos sus afiliados.***

***(…)Artículo 4°. Estructura del Plan Obligatorio de Salud POS: El Plan Obligatorio de Salud se compone de actividades, procedimientos, intervenciones, medicamentos, insumos, materiales y equipos y dispositivos biomédicos, para la atención de cualquier grupo poblacional y para todas las***

patologías de acuerdo con las coberturas señaladas en el presente Acuerdo (...)(subrayado y negrilla fuera de texto) (Acuerdo Numero 08, 2009)

En su Artículo 10 establece como exclusión, para el tema de medicamentos, aquellos que no se encuentren incluidos expresamente en el Acuerdo, así:

*“(...) Artículo 10. Principios para las exclusiones. Los criterios generales de exclusiones explícitas de los Planes Obligatorios de Salud son los siguientes:*

*1. Elementos, medicamentos y en general servicios de salud no incluidos expresamente en el presente acuerdo (...)*” (Acuerdo Numero 08, 2009)

Señala además, que brinda cobertura solamente a aquellos expresamente listados en el Anexo 1 del mismo acuerdo:

*“(...) Artículo 38. Medicamentos. Los medicamentos señalados en el Anexo número 1 hacen parte del Plan Obligatorio de Salud y deben ser suministrados por las EPS de ambos regímenes”* (Acuerdo Numero 08, 2009).

Su financiamiento estará a cargo de la UPC y UPC-S, salvo aquellos que corresponden al listado de medicamentos de los programas especiales cuyo financiamiento está siendo asumido por el MPS.

*“Parágrafo 1°. El POS incluye los principios activos contemplados en el anexo Nro. 1 del presente acuerdo. La prescripción se realizará siempre utilizando la denominación común internacional exclusivamente. Al paciente le será suministrada cualquiera de las alternativas autorizadas por el INVIMA del principio activo, forma farmacéutica y concentración prescritos, independientemente de su forma de comercialización (genérico o de marca). En el caso de los medicamentos de estrecho margen terapéutico, cuyo listado será publicado por el INVIMA, no deberá cambiarse ni el producto ni el fabricante. Si excepcionalmente fuera necesario, el ajuste de dosificación y régimen de administración, deberá hacerse con vigilancia especial (...)*” (Subraya y negrilla por fuera del texto)” (Acuerdo Numero 08, 2009)

Una vez verificado el anexo mencionado, no se encuentran los medicamentos en forma combinada que hacen parte del presente concepto.

#### **5.2.1.4 Medicamentos NO POS por no cumplir la indicación INVIMA del Acuerdo 008 de 2009**

Finalmente, en cuanto a la indicación autorizada por el INVIMA se encuentra lo siguiente

**Artículo 40.** *De la prescripción Solo se podran prescribir los medicamentos incluidos en el presentes listado para la atencion de los eventos o patologias que hacen parte del POS de cada regimen, siempre y cuando cumplan con las indicaciones autorizadas por el INVIMA en las normas farmacologicas.* (Acuerdo Numero 08, 2009)



Por lo tanto todo medicamento que se prescriba con una indicación para una patología diferente a la establecida por el INVIMA, se clasificaría como NO POS.

Como ejemplo ilustrativo tendremos el siguiente: el medicamento **Nifedipino** que esta descrito en el Anexo 01 sin aclaración, cuya indicación registrada en el INVIMA es como anti-anginoso y antihipertensivo (véase Imagen 6). Sin embargo, dentro de sus usos como calcio-antagonista está indicado en el manejo de la amenaza de parto prematuro por su efecto vasodilatador y relajante del músculo liso arterial, como se evidencia en la Guía de manejo de trabajo de parto pretérmino. (Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D. C, 2003), (INVIMA, 2016)

|                    |                               |                 |                     |           |                   |                 |         |
|--------------------|-------------------------------|-----------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------------|---------|
| Expediente         | 3753                          | Nombre producto | NIFEDIPINO CAPSULAS |           |                   |                 |         |
| Registro Sanitario | INVIMA 2016M-003008-R2        | Vencimiento     | 2021/05/05          | Modalidad | FABRICAR Y VENDER | Estado Registro | Vigente |
| Indicaciones       | ANTIANGINOSO, ANTIHIPERTENSOR |                 |                     |           |                   |                 |         |

**IMAGEN 6** Fuente: [http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg\\_encabcum.jsp](http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg_encabcum.jsp)

Con este sustento se puede concluir que la cobertura en el Plan Obligatorio de Salud de los medicamentos descritos en el Anexo 01 que hace parte integral del Acuerdo 008 de 2009, es solo para las indicaciones autorizadas por el INVIMA, independientemente de que su uso este reglamentado en guías de práctica clínica y en consideración, tienen atributo NO POS y son objeto de recobro.

Las Empresas Promotoras de Salud (EPS), como actores del Sistema General de Seguridad en Salud son las encargadas de administrar los recursos que son asignados por el Estado para la Salud, los cuales corresponden a un aporte que se provee de acuerdo a la población que cada EPS tiene por medio de la Unidad de Pago por capitación (UPC), según lo consagrado en el artículo 156 de la Ley 100 de 1993, que señala:

*“(...) Artículo 156 literal C (...) **Todos los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud recibirán un plan integral de protección de la salud, con atención preventiva, médico-quirúrgica y medicamentos esenciales, que será denominado el Plan Obligatorio de Salud;...**” (Resaltado y Subrayado fuera de texto) (LEY 100, 1993)*

El manejo de este recurso económico, está enmarcado en un plan de beneficios definido por el Estado; así las cosas todos los servicios que se encuentren en este plan de beneficios (POS) deben ser cubierto por las Empresas Promotoras de Salud (EPS) y manejados con los recursos obtenidos por la UPC y los servicios que se encuentren por fuera de este plan de beneficios, se consideraban servicios NO POS (no incluidos en la cobertura POS), siendo cubiertos por el Sistema de Salud a través del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA) en concordancia con la Resolución 3099 de 2008.

En razón de lo cual, fueron incluidos dentro de este concepto de Medicamento No POS Por Diferente Principio Activo, Forma Farmacéutica, Concentración, Tecnología De Producción o No Inclusión en el Anexo No. 1 del Acuerdo 008 de 2009 y que para la fecha de prestación del servicio se evaluaban por parte de la EPS como medicamentos.

#### **5.2.1.5 Medicamentos NO POS por ser parte de las exclusiones del Anexo 1 del Acuerdo 008 de 2009**

Respecto a los medicamentos que se encuentran **excluidos o con limitaciones expresas del POS**, que hacen parte del tercer punto, la normatividad vigente para la fecha de prestación del servicio fue precisa en definir que el POS cuenta con exclusiones y limitaciones entre las que se encuentran los medicamentos que no se encuentren expresamente autorizados en los manuales vigentes, los medicamentos para la memoria, los medicamentos para la impotencia sexual o la disfunción eréctil y los medicamentos anorexígenos,

*“Artículo 54: Exclusiones en el régimen contributivo. El POS-C tiene las siguientes exclusiones y limitaciones, acorde con lo estipulado en el artículo 000, del presente acuerdo:*

*(...)*

**6. Medicamentos y sustancias que no se encuentren expresamente autorizados en el Manual de Medicamentos y Terapéutica vigente**

*(...)*

**18. Suplementos o complementos vitamínicos y nutricionales salvo excepciones expresas en la norma**

*(...)*

25 **Medicamentos o drogas para la memoria.**

26. **Medicamentos para la impotencia sexual o la disfunción eréctil**

27. **Medicamentos anorexígenos.** (...)”(Negrilla y subraya por fuera del texto) (Acuerdo Numero 08, 2009)

Siendo claro que, este tipo de productos al no encontrarse expresamente descritos dentro del Anexo 1. Listado de Medicamentos del Acuerdo 008 de 2009 y por el contrario, hacer parte de las exclusiones y limitaciones del POS en el mencionado Artículo 54, literal 18, no hacían parte de las coberturas del Plan Obligatorio de Salud – POS.

Un ejemplo de estas exclusiones es el **minoxidil loción** un medicamento utilizado **para el tratamiento de la alopecia androgénica** (pérdida de cabello principalmente en hombres), que al ser ordenado por fallo de tutela se considera como **un tratamiento capilar y una tecnología estética** que busca el crecimiento del mismo, por lo cual se determina que es una tecnología en salud no financiada por el SGSSS. (Moreno Giménez, 2006)

Por tanto es claro que, durante las vigencias del Acuerdo 008 de 2009, Sanitas EPS suministro medicamentos a sus afiliados, expresamente excluidos y no contemplados en el manual de medicamentos vigente, en atención a *“la autonomía que tienen los profesionales de la salud para formular medicamentos y tratamientos médicos para el beneficio real de los pacientes”* (Sentencia T-345/13, 2013), tal como lo ha expresado la H. Corte Constitucional en sus múltiples pronunciamientos sobre la materia, como en la Sentencia T-345/13, por citar solo alguna. En este sentido, aquellos medicamentos que se encontraban como exclusiones del POS para la fecha de prestación del servicio, eran No POS y su cobertura no podía estar a cargo de la UPC.

## **5.2.2 ACUERDO 029 DE 2011.**

Los medicamentos a los que hace referencia el presente concepto son NO POS (No incluidos en el Plan Obligatorio de Salud) debido a que para la fecha de su prestación no se encontraban expresamente definidos en Anexo 1 del Acuerdo 029 de 2011 de la Comisión de Regulación en Salud, ni tampoco contemplados en el articulado; por corresponder a principios activos, formas farmacéuticas y concentraciones diferentes a las cubiertas en el plan de beneficios; no cumplieran con el uso aprobado por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA); y por ser parte de las exclusiones expresas de la norma. A continuación, se expondrán los soportes normativos y técnicos de estas afirmaciones:

### **5.2.2.1 Medicamentos NO POS por no encontrarse expresamente definidos en el Anexo 01 del Acuerdo 029 de 2011, ni tampoco contemplados en el articulado**

Según reglamenta la Ley 100 de 1993 Artículo 156, las Empresas Promotoras de Salud (EPS), como actores del Sistema General de Seguridad en Salud son las encargadas de administrar los recursos que son asignados por el Estado para la salud, los cuales corresponden a un aporte que se provee de acuerdo a la población que cada EPS tiene, por medio de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) para garantizar el Plan Obligatorio de Salud a cada uno de sus afiliados:

**“Artículo 156. Características básicas del Sistema General de Seguridad Social en Salud.** El Sistema General de Seguridad Social en Salud tendrá las siguientes características:

(...) literal C: Todos los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud recibirán un plan integral de protección de la salud, con atención preventiva, médico-quirúrgica y medicamentos esenciales, que será denominado el Plan Obligatorio de Salud; (...) (Subrayado y negrilla fuera de texto) (Acuerdo 029, 2011)

Así las cosas todos los servicios que se encuentren en este plan de beneficios (POS) deben ser cubiertos por la EPS y sufragados con los recursos obtenidos por la UPC; por el contrario, los servicios que se encuentren por fuera de este plan de beneficios, se consideran servicios NO POS (no incluidos en la cobertura POS) y estarán a cargo del Sistema por medio del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA) en concordancia con la Resolución 5395 de 2013, por la cual se estableció el procedimiento de recobro ante este fondo.

El Ministerio de Salud y Protección Social se pronunció en sentido de aclarar que eran coberturas del POS solo aquellas tecnologías en salud que estuvieran descritas explícitamente en los listados vigentes para la fecha de prestación del servicio, como lo indicó en el Anexo Técnico de la Resolución 3778 de 2013, mediante la cual reglamentó el proceso de definición y decisión de las divergencias recurrentes:

**“ANEXO TÉCNICO**

**CONCEPTO SOBRE TECNOLOGÍAS CUBIERTAS POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD,  
PARA EFECTOS DE SANEAMIENTO DE CUENTAS POR RECOBRO**

(...)

**PRINCIPIO DE INTEGRALIDAD**

(...)

**Cobertura en salud explícita.** El Plan Obligatorio de Salud, obedeciendo a los mandatos de la Ley 100 de 1993, siempre ha estado conformado por un esquema de **racionamiento explícito, mediante listados y descripciones de tecnologías en salud:**

- Actividades
- Intervenciones
- Procedimientos
- Servicios en los ámbitos de urgencia, ambulatorio, hospitalario y domiciliario
- Medicamentos que incluyen medios de contraste

Por tanto **son cobertura del Plan Obligatorio de Salud** en el esquema de racionamiento explícito, **únicamente aquellas tecnologías en salud que estén descritas en los listados vigentes para la fecha de prestación del servicio.** (...)” (Negrilla y subraya por fuera del texto) (RESOLUCIÓN 3778 DE 2013, 2013)

De esta manera quedó establecido que solo eran cobertura del POS todas aquellas tecnologías que se encontraban debidamente listadas o mencionadas en el articulado de la normatividad vigente para la fecha de prestación del servicio.

#### **5.2.2.2 Medicamentos NO POS por no corresponder a principio activo, forma farmacéutica y concentración descritas en el Anexo 01 del Acuerdo 029 de 2011**

Con respecto a la cobertura de medicamentos, el Ministerio de Salud y Protección Social definió que está determinada por tres condiciones, así:

##### **“ANEXO TÉCNICO**

##### **CONCEPTO SOBRE TECNOLOGÍAS CUBIERTAS POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, PARA EFECTOS DE SANEAMIENTO DE CUENTAS POR RECOBRO**

(...)

#### **2. MEDICAMENTOS**

(...)

- 1. Definición de cobertura.** La cobertura de un medicamento en el Plan Obligatorio de Salud está determinada por las siguientes tres condiciones: **Principio activo, concentración y forma farmacéutica.** (...) (Subrayado y negrilla fuera de texto) (Acuerdo 029, 2011)

En vigencia del Acuerdo 029 de 2011, en su Artículo 29 definió entre otras las siguientes precisiones:

**(...)Artículo 29. Principios activos y medicamentos. Los principios activos y medicamentos señalados en el Anexo 01 hacen parte del Plan Obligatorio de Salud y deben ser entregados por la Entidad Promotora de Salud.** Los medicamentos de los programas especiales están financiados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

**Parágrafo 1º.** El POS incluye los principios activos contemplados en el Anexo 01 del presente acuerdo. La prescripción se realizará siempre utilizando la denominación común internacional exclusivamente. Al paciente **le será suministrada cualquiera de las alternativas** autorizadas por el INVIMA **del principio activo, forma farmacéutica y concentración** prescritos, **independientemente de su forma de comercialización (genérico o de marca).**

**(...)Parágrafo 4º.** En los casos en que un principio activo incluido en el listado del Plan Obligatorio de Salud incluya una sal o un éster, **el medicamento prescrito deberá mantener el mismo principio activo con la sal o éster descrito en el Plan Obligatorio de Salud.** (Subrayado y negrilla fuera de texto) (Acuerdo 029, 2011)

Es importante destacar que el Acuerdo 029 de 2011, reitera la necesidad de inclusión explícita y no solo la adopción de guías, por tanto, solo serán de coberturas POS los medicamentos que de forma expresa se listen en el Anexo 1. Esto en concordancia con lo expuesto en el siguiente artículo, así:

*“**Artículo 9 Referentes de inclusión.** Para efectos del presente Acuerdo el referente de inclusión en el Plan Obligatorio de Salud, no lo causa automáticamente la adopción oficial de las Guías de Práctica Clínica –GPC–, ni los protocolos hospitalarios, sino la inclusión explícita o expresa realizada por la Comisión de Regulación en Salud, previa evaluación de cada tecnología en salud que integra las respectivas guías o protocolos (...)”* (Subrayado y negrilla fuera de texto) (Acuerdo 029, 2011)

En este contexto y para precisar los motivos por los cuales los medicamentos objeto de este concepto son NO POS, es importante indicar algunos aspectos específicos de los mismos, debido a que presentan en su oferta variaciones en los principios activos, estructura química, formas farmacéuticas y en la concentración. A continuación se presentan algunas definiciones acompañadas de ejemplos que ayudan a esclarecer estos aspectos.

En primer lugar define el Acuerdo 029 de 2011 en su Artículo 4 Numeral 19, lo que se considera un medicamento, así:

**“ARTÍCULO 4. GLOSARIO (...)**

*(...) **19. Medicamento:** es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancias auxiliares, presentado bajo forma farmacéutica a una concentración dada y que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación o rehabilitación de la enfermedad. Los envases, rótulos, etiquetas y empaques hacen parte integral del medicamento, por cuanto estos garantizan su calidad, estabilidad y uso adecuado”.* (Subrayado y negrilla fuera de texto) (Acuerdo 029, 2011)

El principio activo del producto es aquella sustancia a la cual se debe el efecto farmacológico del medicamento, el Acuerdo 029 de 2011 lo define en su Glosario establecido en el Artículo 4°, Numeral 21:

**“ARTÍCULO 4. GLOSARIO (...)**

*(...) **21. Principio activo:** cualquier compuesto o mezcla de compuestos destinada a proporcionar una actividad farmacológica u otro efecto directo en el diagnóstico, tratamiento o prevención de enfermedades; o a actuar sobre la estructura o función de un organismo humano por medios farmacológicos. Un medicamento puede contener más de un principio activo.”* (Acuerdo 029, 2011)

Para comprender la definición de principio activo, se toma como ejemplo el medicamento **Acetaminofén** Jarabe 150 mg/5 mL (3%), donde el **Acetaminofén** es el PRINCIPIO ACTIVO del medicamento que proporciona una actividad farmacológica actuando sobre la estructura o función de un organismo humano por medios farmacológicos.

En cuanto a las diferencias de PRINCIPIO ACTIVO, es importante tener en cuenta las variaciones en su estructura química, pues de un mismo principio activo, se pueden obtener



variantes químicas que hacen que se tengan no solo dos productos diferentes, sino también que se cuente con variaciones en sus efectos o los que producen sus metabolitos al descomponerse.

Un ejemplo de esto es el medicamento **Cloroquina**, que tiene un enlace químico SO<sub>2</sub> (disulfato) o SO (sulfato), incluido en el Plan Obligatorio de Salud (POS) (véase Imagen 9). Es decir, que siendo el Disulfato de Cloroquina y el Sulfato de Cloroquina SALES del mismo PRINCIPIO ACTIVO, se encontrarían cubiertas por el plan de beneficios.

**ACUERDO NÚMERO 029 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2011**

"Por el cual se sustituye el Acuerdo 028 de 2011 que define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

| ANEXO 1. LISTADO MEDICAMENTOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD |                        |                                  |                           |                                                                                     |            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Código (ATC)                                                | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO                 | CONCENTRACIÓN             | FORMA FARMACÉUTICA                                                                  | ACLARACIÓN |
| P01BA01                                                     | CLOROQUINA             | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 150 mg de base            | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA |            |
| P01BA01                                                     | CLOROQUINA             | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 25 mg/5 mL de base (0,5%) | JARABE                                                                              |            |
| P01BA01                                                     | CLOROQUINA             | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 60 mg/2 mL de base        | SOLUCIÓN INYECTABLE                                                                 |            |
| P01BA01                                                     | CLOROQUINA             | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) | 420 mg/5 mL de base       | SOLUCIÓN INYECTABLE                                                                 |            |

**IMAGEN 9** Anexo 01. Listado medicamentos del plan obligatorio de salud. Fuente: Acuerdo 029 de 28 de diciembre de 2011. Comisión de Regulación en Salud.

Así mismo, la **Hidroxicloroquina** es una variante del medicamento Cloroquina, por tener una modificación molecular como es la inclusión del radical OH (hidroxi) (véase Imagen 10), el cual lo transformaría en un PRINCIPIO ACTIVO diferente no incluido en el Anexo 01 y por ende, sería un medicamento NO POS.

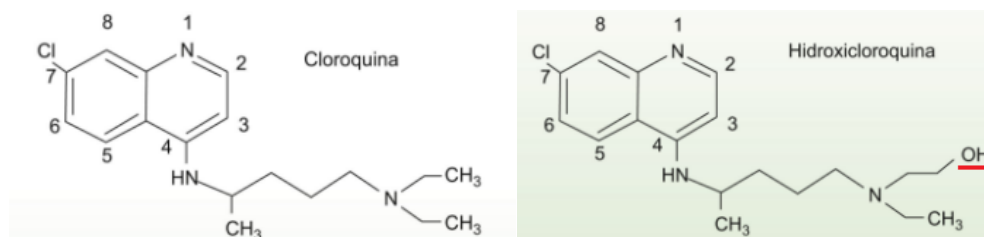


**IMAGEN 10.** Estructura bioquímica de la Cloroquina y la Hidrocloroquina. Tomado de: <https://www.medicinescomplete.com/mc/rem/current/login.htm?uri=https%3A%2F%2Fwww.medicinescomplete.com%2Fmc%2Frem%2F2012%2Fmono-H36.htm>



De otro lado, los medicamentos se elaboran y comercializan bajo distintas FORMAS FARMACÉUTICAS, entre ellas: tabletas, comprimidos, cápsulas, jarabes, soluciones, suspensiones, emulsiones, inyectables, gotas, inhaladores, polvos (para reconstituir, mezclar), cremas, ungüentos, gel, pomadas, parches transdérmicos, supositorios y otras que la industria farmacéutica desarrolla de manera permanente. Según lo establece el Acuerdo 029, así:

**“Artículo 4. GLOSARIO (...)**

**(...)15. Forma farmacéutica:** *preparación farmacéutica que caracteriza a un medicamento terminado, para facilitar su administración. Se consideran como formas farmacéuticas entre otras: jarabes, tabletas, cápsulas, ungüentos, cremas, soluciones inyectables, óvulos, tabletas de liberación controlada y parches transdérmicos”.* (Acuerdo 029, 2011)

Así mismo, para efectos de la cobertura el Acuerdo 029 en el Artículo 29, parágrafo 7 indicó:

**ARTÍCULO 29. PRINCIPIOS ACTIVOS Y MEDICAMENTOS.** *Los principios activos y medicamentos señalados en el Anexo 01 hacen parte del Plan Obligatorio de Salud y deben ser entregados por la Entidad Promotora de Salud. Los medicamentos de los programas especiales están financiados por el Ministerio de Salud y Protección Social.*

**(...) Parágrafo 7°.Para efectos de la cobertura de lo señalado en el Anexo 01 del presente Acuerdo, en la forma farmacéutica "Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco", entendiéndose que incluye: tableta, tableta recubierta, tableta con película, tableta cubierta (con película), gragea y comprimido (...)**” (Subrayado y negrilla fuera de texto) (Acuerdo 029, 2011)

Para ejemplificar, se tomará el medicamento **Metformina** que ha sido muy utilizado como hipoglucemiante indicado en pacientes con diagnóstico de diabetes tipo 2. Se encuentra en dos FORMAS FARMACÉUTICAS como: Metformina ER 500 mg **tabletas de liberación prolongada** con registro INVIMA 2012M-0013133 y Metformina 500 mg **Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco** con registro INVIMA 2012M-0013318.

Las tabletas de **liberación prolongada** están cubiertas por sustancias que controlan la liberación del fármaco por un tiempo mayor, lo que se traduce en prolongación del efecto terapéutico y permite espaciar más el tiempo entre las dosis, mientras que la absorción de las tabletas de **liberación inmediata** al no contar con este método de fabricación especial se produce en un tiempo menor y su efecto terapéutico se reduce, lo que hace necesario que deba ser administrada en un número mayor de dosis diarias.

El Anexo 1 del Acuerdo 029 claramente define que la FORMA FARMACEUTICA cubierta en el plan de beneficios es la **Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco** (véase imagen 11):

**ACUERDO NÚMERO 029 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2011**

| "Por el cual se sustituye el Acuerdo 028 de 2011 que define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud" |                               |                         |                      |                                                                              |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>ANEXO 1. LISTADO DE MEDICAMENTOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD</b>                                                       |                               |                         |                      |                                                                              |                   |
| <b>Código (ATC)</b>                                                                                                         | <b>DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC</b> | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b> | <b>CONCENTRACIÓN</b> | <b>FORMA FARMACÉUTICA</b>                                                    | <b>ACLARACIÓN</b> |
| A10BA02                                                                                                                     | METFORMINA                    | METFORMINA              | 850 mg               | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO |                   |

**IMAGEN 11** Fuente: Anexo 01. Listado medicamentos del plan obligatorio de salud. Acuerdo 029 de 28 de diciembre de 2011. Comisión de Regulación en Salud.

De esta manera, se concluye que, si la forma farmacéutica del principio activo no se encuentra expresamente detallada en el listado de los medicamentos, esta no haría parte de las coberturas del POS.

Otro concepto a tener en cuenta es la **CONCENTRACIÓN** del principio activo, que hace relación a la cantidad del mismo contenida en el producto. Esta se expresa en unidades de medida como miligramos, unidades internacionales, etc. Si esta concentración se varía, desde luego la cantidad de producto administrado es diferente. El Acuerdo 029 en su Artículo 4 define este concepto en el numeral 10, así:

**“Artículo 4. GLOSARIO (...)**

**(...)10. Concentración:** cantidad de principio activo contenido en una forma farmacéutica medida en diferentes unidades internacionales (mg, g, entre otras).” (Acuerdo 029, 2011)

Como ejemplo encontramos el caso del producto **ciprofloxacina**, el producto con **CONCENTRACIÓN 200 mg/10 mL** de base (SOLUCIÓN INYECTABLE) no se encuentra incluido en el listado en el Anexo 1 del Acuerdo 029, en tanto que la concentración **ciprofloxacina** de **100 mg/10 mL** de base (SOLUCIÓN INYECTABLE) si se encuentra expresamente incluido en el mencionado listado (véase Imagen 12), por tanto el producto con concentración **200 mg/10 mL** es NO POS, y aquel con concentración de **100 mg/10 mL** si tiene cobertura por el POS.

**ACUERDO NÚMERO 029 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2011**

"Por el cual se sustituye el Acuerdo 028 de 2011 que define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

| <b>ANEXO 1. LISTADO MEDICAMENTOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD</b> |                               |                              |                      |                           |                   |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>Código (ATC)</b>                                                | <b>DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC</b> | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b>      | <b>CONCENTRACIÓN</b> | <b>FORMA FARMACÉUTICA</b> | <b>ACLARACIÓN</b> |
| J01MA02                                                            | CIPROFLOXACINO                | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | 100 mg/10 mL de base | SOLUCIÓN INYECTABLE       |                   |

**IMAGEN 12** Fuente: Anexo 01. Listado medicamentos del plan obligatorio de salud. Acuerdo 029 de 28 de diciembre de 2011. Comisión de Regulación en Salud.

Este análisis es claro para el Ministerio de Salud y Protección Social, como quedó demostrado posteriormente en el concepto propugnado en su Nota Externa 201433200083073 del 08 de abril de 2014 (véase Imagen 13), donde promulgó las decisiones adoptadas por el Comité de Definición de Criterios y Lineamientos Técnicos para el Reconocimiento de Tecnologías en Salud no incluidas en el Plan Obligatorio de Salud y describe criterios de auditoría a las solicitudes de divergencias recurrentes:



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

Dirección de Beneficios, Costos y Tarifas en Aseguramiento, para las tecnologías en salud relacionadas el criterio de auditoría que se expone a continuación:

**Cuadro No. 1. Criterio de auditoría**

|    | <b>TECNOLOGÍA EN SALUD</b>   | <b>TECNOLOGÍA EN SALUD RADICADA POR LAS ENTIDADES RECOBRANTES</b> | <b>RESOLUCIÓN 5261 DE 1994</b> | <b>ACUERDO 008 DE 2009</b> | <b>ACUERDO 029 DE 2011</b> |
|----|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 67 | CIPROFLOXACINA 200 MG /10 ML | Ciprofloxacina 200 mg /10 ml                                      | NO POS                         | NO POS                     | NO POS                     |

**IMAGEN 13** Fuente: Criterio de Auditoría. Nota Externa 201433200083073 del 08/04/2014 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Las anteriores descripciones sobre diferencias en principios activos (modificaciones en estructura química), forma farmacéutica y concentración, conllevan como se mencionó a variaciones en sus vías de administración, de absorción y de efectos que permiten adaptarse a las necesidades de cada paciente en función de sus características y de su patología concreta. La precisión de las diferencias en las características del medicamento determina su inclusión o no dentro del Plan Obligatorio de Salud (POS).

### 5.2.2.3 Medicamentos NO POS por corresponder a mezclas y/o combinaciones de principios activos no descritos en el Anexo 01 del Acuerdo 008 de 2009 de la CRES.

Para el año 2011, la Comisión de Regulación en Salud, actualiza el POS, a través del **Acuerdo 029 de 2011**, “Por el cual se sustituye el Acuerdo 028 de 2011 que define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud” con vigencia del 1° de enero de 2012 al 31 de diciembre de 2013 y establece unas condiciones de inclusión y un glosario donde regula y define las inclusiones de medicamentos, así:

“(…) **Artículo 9°. Referentes de inclusión.** Para efectos del presente Acuerdo el referente de inclusión en el Plan Obligatorio de Salud, no lo causa automáticamente la adopción oficial de las Guías de Práctica Clínica –GPC–, ni los protocolos hospitalarios, sino la inclusión explícita o expresa realizada por la Comisión de Regulación en Salud, previa evaluación de cada tecnología en salud que integra las respectivas guías o protocolos (...)” (Negrilla y subraya por fuera del texto) (Acuerdo 029, 2011)

Es importante destacar, que son los principios activos y medicamentos señalados en el Anexo 1, los que tienen cobertura por el POS:

“(…) **Artículo 29. Principios activos y medicamentos.** Los principios activos y medicamentos señalados en el Anexo 01 hacen parte del Plan Obligatorio de Salud y deben ser entregados por la Entidad Promotora de Salud. Los medicamentos de los programas especiales están financiados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Parágrafo 1°. El POS incluye los principios activos contemplados en el Anexo 01 del presente acuerdo. La prescripción se realizará siempre utilizando la denominación común internacional exclusivamente. Al paciente le será suministrada cualquiera de las alternativas autorizadas por el Invima del principio activo, forma farmacéutica y concentración prescritos, independientemente de su forma de comercialización (genérico o de marca).

“(…) Parágrafo 3°. Se consideran no incluidas en el Plan Obligatorio de Salud las combinaciones de los principios activos que se describen en el Anexo 01, salvo excepciones expresas contenidas en el presente Acuerdo (...)” (Negrilla y Subraya por fuera del texto) (Acuerdo 029, 2011)

Una vez revisado el Anexo 1 del Acuerdo 029, si bien incluye combinaciones de medicamentos, como por ejemplo (ver tabla 3):

| Código (ATC) | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO                               | CONCENTRACIÓN            | FORMA FARMACÉUTICA    |
|--------------|------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| H02AB01      | BETAMETASONA           | BETAMETASONA FOSFATO +<br>BETAMETASONA ACETATO | (3 mg de base + 3 mg)/mL | SUSPENSIÓN INYECTABLE |

| Código (ATC) | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC                           | PRINCIPIO ACTIVO                       | CONCENTRACIÓN                 | FORMA FARMACÉUTICA                                 |
|--------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|
| S03CA01      | DEXAMETASONA<br>ANTIINFECCIOSOS                  | CORTICOIDE + NEOMICINA +<br>POLIMIXINA | 0,1% + 0,35% + 6.000<br>UI/mL | SUSPENSIÓN<br>OFTÁLMICA O<br>SOLUCIÓN<br>OFTÁLMICA |
| H03AA03      | LEVOTIROXINA<br>LIOTIRONINA,<br>COMBINACIONES DE | LEVOTIROXINA SÓDICA +<br>LIOTIRONINA   | (120 + 30) mcg                | TABLETA                                            |

**Tabla 3. Anexo 1 Combinaciones de principios activos. FUENTE: Acuerdo 029 de 2011,**

Los medicamentos que hacen parte de este concepto no se encuentran expresamente incluidos en el listado del anexo No 1.

En vigencia del Acuerdo 029 de 2011, el Ministerio de Salud y Protección Social estableció los lineamientos o procedimientos orientados a la solución de divergencias recurrentes por las glosas aplicadas en la auditoría efectuada a los recobros radicados ante el FOSYGA. Con respecto a la cobertura de COMBINACIONES de principios activos se pronunció el 13 de diciembre de 2012 mediante **Resolución 4251**, cuyo objeto de la norma es adicionar la Resolución 2977 de 2012 para adoptar un consenso sobre las tecnologías que se consideran cubiertas por el POS, donde indicó:

*“ANEXO TÉCNICO*

*CONCEPTO SOBRE TECNOLOGÍAS CUBIERTAS POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, PARA EFECTOS DEL SANEAMIENTO DE CUENTAS POR RECOBROS, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 122 DEL DECRETO LEY 19 DE 2012*

*(...)*

*B. MEDICAMENTOS*

*(...)*

**3. Combinaciones de principios activos. La combinación de dos o más principios activos está cubierta por el POS si dicha combinación está descrita de la misma manera en el listado normativo.**

*Las demás combinaciones no están cubiertas en el POS, aún si estuvieren los principios activos descritos por separado e independientemente de lo descrito para las otras variables o condiciones, forma y concentración farmacéutica. (...)* (negrilla subrayado fuera de texto). (Resolución 4251, 2012)

Por lo tanto, al no estar contemplada una combinación o mezcla de principios activos en el anexo 01 del presente Acuerdo ni en la normatividad, este se clasificara como NO POS, y podrá ser recobrado a través del mecanismo de recobro.

#### **5.2.2.4 Medicamentos NO POS por ser indicados o utilizados para indicaciones diferentes a las dictadas en la Aclaración del Anexo 01 del Acuerdo 029 de 2011 de la CRES.**

Para entrar en contexto sobre los contenidos de este acuerdo se presenta el anexo técnico del acuerdo técnico del acuerdo 4251 de 2012 en lo relacionado con definiciones en cuanto a inclusiones.

##### ***“ANEXO TÉCNICO DEL ACUERDO 4251 DE 2012”***

##### ***CONCEPTO SOBRE TECNOLOGÍAS CUBIERTAS POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, PARA EFECTOS DE SANEAMIENTO DE CUENTAS POR RECOBRO***

*(...)*

##### ***PRINCIPIO DE INTEGRALIDAD***

*(...)*

**Cobertura en salud explícita.** *El Plan Obligatorio de Salud, obedeciendo a los mandatos de la Ley 100 de 1993, siempre ha estado conformado por un esquema de racionamiento explícito, mediante listados y descripciones de tecnologías en salud: (Subrayado y negrilla fuera del texto)*

- *Actividades*
- *Intervenciones*
- *Procedimientos*
- *Servicios en los ámbitos de urgencia, ambulatorio, hospitalario y domiciliario*
- *Medicamentos que incluyen medios de contraste*

*Por tanto son cobertura del Plan Obligatorio de Salud en el esquema de racionamiento explícito, únicamente aquellas tecnologías en salud que estén descritas en los listados vigentes para la fecha de prestación del servicio. (...)* (Negrilla y subraya por fuera del texto) (Resolución 4251, 2012)

De esta manera quedó establecido que solo eran cobertura del POS todas aquellas tecnologías que se encontraban debidamente listadas o mencionadas en el articulado de la normatividad vigente para la fecha de prestación del servicio.

Con respecto a la cobertura de medicamentos, el Ministerio de Salud y Protección Social definió que está determinada por tres condiciones, así:

##### **MEDICAMENTOS**



(...)

**Definición de cobertura.** La cobertura de un medicamento en el Plan Obligatorio de Salud está determinada por las siguientes tres condiciones: Principio activo, concentración y forma farmacéutica. (...) (Subrayado y negrilla fuera de texto)

**Indicaciones autorizadas.** Las indicaciones autorizadas por el Invima para cada uno de los medicamentos son las únicas cubiertas en el POS, para cualquier caso o patología, excepto para aquellos casos en que el listado normativo describa especificaciones expresas que limiten la cobertura. (Subrayado fuera de texto) (Acuerdo 029, 2011)

En vigencia del Acuerdo 029 de 2011, en su Artículo 29 definió entre otras las siguientes precisiones:

**“(...)Artículo 29. Principios activos y medicamentos. Los principios activos y medicamentos señalados en el Anexo 01 hacen parte del Plan Obligatorio de Salud y deben ser entregados por la Entidad Promotora de Salud.** Los medicamentos de los programas especiales están financiados por el Ministerio de Salud y Protección Social. (Subrayado y negrilla fuera del texto)

**Parágrafo 1º.** El POS incluye los principios activos contemplados en el Anexo 01 del presente acuerdo. La prescripción se realizará siempre utilizando la denominación común internacional exclusivamente. Al paciente le será suministrada cualquiera de las alternativas autorizadas por el INVIMA del principio activo, forma farmacéutica y concentración prescritos ,independientemente de su forma de comercialización (genérico o de marca).

**Parágrafo 5.** Los medicamentos descritos en el Anexo 01 del presente Acuerdo están cubiertos en el Plan Obligatorio de Salud, cualquiera que sea el origen, la forma de fabricación o el mecanismo de producción del principio activo. (Subrayado y negrilla fuera del texto) (Acuerdo 029, 2011)

Es importante destacar que el Acuerdo 029 de 2011, reitera la necesidad de inclusión explícita y no solo la adopción de guías, por tanto solo serán de coberturas POS los medicamentos que de forma expresa se listen en el Anexo 1. Esto en concordancia con lo expuesto en el siguiente artículo, así:

**Artículo 9 Referentes de inclusión.** Para efectos del presente Acuerdo el referente de inclusión en el Plan Obligatorio de Salud, no lo causa automáticamente la adopción oficial de las Guías de Práctica Clínica –GPC–, ni los protocolos hospitalarios, sino la inclusión explícita o expresa realizada por la Comisión de Regulación en Salud, previa evaluación de cada tecnología en salud que integra las respectivas guías o protocolos (...)” (Subrayado y negrilla fuera de texto). (Acuerdo 029, 2011)

La Corte Constitucional en Sentencia T-209/13, hace un estudio de aquellos medicamentos que en principio se hallan listados en los anexos del Acuerdo 029 de 2011, con notas aclaratorias. Este análisis surge por una acción de tutela interpuesta por M. P. L., en representación legal de su hijo D. B. P., a quien la EPS negó el suministro del medicamento



Risperidona, ordenado para el manejo integral de su patología consistente en retraso mental moderado y deterioro del comportamiento significativo. Donde indicó lo siguiente:

*“En tanto el anexo 1º del Acuerdo 029 de 2011, que reglamenta el Plan Obligatorio de Salud vigente, contiene una columna de aclaraciones al momento de presentar el listado de medicamentos incluidos en el plan de beneficios, se requirió al Ministerio de Salud y Protección Social que respondiera los siguientes interrogantes:*

- (i) *¿qué es lo que se busca con las aclaraciones contenidas en el Anexo 1 del Acuerdo 029 de 2011?; (ii) ¿conllevan tales aclaraciones la exclusión de los medicamentos listados del POS en los casos no expresamente previstos por ellas?; (iii) ¿cuál es el sentido, alcance y justificación técnica de las aclaraciones incorporadas en el listado de medicamentos? y (iv) ¿tienen tales aclaraciones un impacto económico en el cálculo de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) y, en últimas, la sostenibilidad financiera del sistema de salud?.*

(...) (Sentencia T-345/13, 2013)

El Ministerio de Salud y Protección Social en comunicado oportunamente remitido a esta corporación señaló que las tecnologías en salud incluidas en el Plan Obligatorio de Salud, según Acuerdo 029 de 2011 de la CRES, **“que presentan aclaraciones limitan su uso dentro del POS para esa indicación”**

Lo anterior, asevera, *“se dio como resultado del proceso de actualización del POS adelantado en el 2011, donde previo análisis y estudios de perfil epidemiológico, carga de la enfermedad y estructura demográfica de la población colombiana a partir de datos oficiales”,* se pudo establecer la lista de patologías (enfermedades) o condiciones de salud que más afectaban a los colombianos y las tecnologías en salud prioritarias para su atención.

En razón de lo anterior, todo medicamento, en caso de ser requerido para una indicación diferente a la señalada en la aclaración (uso limitado) del Acuerdo 029 de 2011 de la CRES, **“no estaría cubierta por el Plan Obligatorio y sería NO POS, pero el ser NO POS no significa que se encuentre excluida del POS”**.

Por último, al responder sobre el impacto económico de tales aclaraciones, el Ministerio constató que **“en los casos en que se realizó una aclaración o limitación de uso en el POS, el impacto en la Unidad de Pago por Capitación correspondió a la indicación para la cual fue incluida”**.(Subraya y negrilla fuera de texto). (Sentencia 209/13 , 2013)

Dado que **la cobertura del POS de un medicamento está limitada a la indicación “ACLARACIÓN”, todo medicamento que este en el Anexo 1.** Listado Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, que sea utilizado para otra indicación diferente a la contemplada en el Acuerdo 029 de 2011 no se encuentra incluido en el POS y debe ser reconocido por el FOSYGA.

### 5.2.2.5 Medicamentos NO POS por no cumplir con el uso aprobado por el INVIMA

Otro elemento dentro del análisis de cobertura por el POS, es el que establece que aquellos medicamentos o principios activos incluidos en el Anexo 1 del Acuerdo 029 se deberán cubrir para las indicaciones aprobadas por el INVIMA, de tal forma que cuando se utilicen con indicación diferente, al registro sanitario expedido por el INVIMA se consideran NO POS, también el Artículo 29 del Acuerdo 029, en su párrafo 6, determina:

**“Artículo 29. Principios activos y medicamentos. (...)**

Parágrafo 5. Los medicamentos descritos en el Anexo 01 del presente Acuerdo están cubiertos en el Plan Obligatorio de Salud, cualquiera que sea el origen, la forma de fabricación o el mecanismo de producción del principio activo.

**Parágrafo 6°. Los principios activos y medicamentos incluidos en el Plan Obligatorio de Salud deben ser empleados estrictamente en las indicaciones consignadas en el registro sanitario expedido por el INVIMA a la fecha de entrada en vigencia del presente Acuerdo.”** (Subrayado y negrilla fuera de texto).  
 (Acuerdo 029, 2011)

Un ejemplo de lo anterior, corresponde al medicamento **Nifedipino** que esta descrito en el Anexo 01 sin aclaración (véase Imagen 14), cuya indicación registrada en el INVIMA es como antianginoso y antihipertensivo (véase Imagen 15). Sin embargo, dentro de sus usos como calcioantagonista está indicado en el manejo de la amenaza de parto prematuro por su efecto vasodilatador y relajante del músculo liso arterial, como se evidencia en las guías de práctica clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio del Ministerio de Salud y Protección Social, 2013.

**ACUERDO NÚMERO 029 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2011**

"Por el cual se sustituye el Acuerdo 028 de 2011 que define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

| ANEXO 1. LISTADO MEDICAMENTOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD |                        |                  |               |                                            |            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|---------------|--------------------------------------------|------------|
| Código (ATC)                                                | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA                         | ACLARACIÓN |
| C08CA05                                                     | NIFEDIPINA             | NIFEDIPINA       | 30 mg         | TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA |            |

**IMAGEN 14.** Anexo 01. Listado medicamentos del Plan Obligatorio de Salud. Fuente: Acuerdo 029 de 2011. Comisión de Regulación en Salud.

|                           |                        |                        |                     |                  |                   |                                |
|---------------------------|------------------------|------------------------|---------------------|------------------|-------------------|--------------------------------|
| <b>Expediente</b>         | 3753                   | <b>Nombre producto</b> | NIFEDIPINO CAPSULAS |                  |                   |                                |
| <b>Registro Sanitario</b> | INVIMA 2016M-003008-R2 | <b>Vencimiento</b>     | 2021/05/05          | <b>Modalidad</b> | FABRICAR Y VENDER | <b>Estado Registro</b> Vigente |

**Indicaciones**

ANTIANGINOSO, ANTIHIPERTENSOR

**IMAGEN**      **15.**      **Indicación**      **INVIMA**      **del**      **Nifedipino.**  
[http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg\\_encabcum.jsp](http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg_encabcum.jsp)

Fuente:

### 5.2.2.6 Medicamentos NO POS por ser parte de las exclusiones del Acuerdo 029 de 2011

Por medio del Acuerdo 029 de 2011 de la CRES se establecieron unas exclusiones en cuanto a medicamentos de la siguiente forma:

**“ARTÍCULO 6. CRITERIOS PARA LAS EXCLUSIONES.** *Los criterios generales para las exclusiones explícitas del Plan Obligatorio de Salud son los siguientes:*

1. *La tecnología en salud considerada como cosmética, estética, suntuaria o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.*

**2.La tecnología en salud de carácter experimental o sobre la cual no exista evidencia científica, de seguridad o costo efectividad, o que no haya sido reconocida por las autoridades nacionales competentes.***(Subrayado y negrilla fuera de texto)*

3. *La tecnología en salud que se utiliza con fines educativos, instruccionales o de capacitación durante el proceso de rehabilitación social o laboral.*

4. *Tecnologías en salud que tengan alertas de seguridad o falta de efectividad que recomienden su retiro del mercado, de Acuerdo con la normatividad vigente.*

5. *Tecnologías en salud cuya finalidad no sea la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad.*

6. *Bienes y servicios que no correspondan al ámbito de la salud.*

7. *Aquellos que expresamente defina la Comisión de Regulación en Salud.” (negrilla y subrayado fuera de texto).* (Acuerdo 029, 2011)

Por lo tanto, todo medicamento que sea de carácter experimental o no sea reconocido por la autoridad nacional competente INVIMA, seria excluido del POS. Adicionalmente a esto, se especifican en el siguiente artículo los tipos de medicamentos excluidos del POS:

**“ARTÍCULO 49. EXCLUSIONES EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD.** *Se encuentran excluidas del Plan Obligatorio de Salud las siguientes tecnologías en salud:*

(...).

2. *Tratamientos nutricionales con fines estéticos.*

**3. Diagnóstico y tratamientos para la infertilidad.**

**4. Tratamientos o curas de reposo o del sueño.**

(...)

**7. Tratamientos con medicamentos o sustancias experimentales para cualquier tipo de enfermedad.**

(...)

**11. Tratamiento con fines estéticos de afecciones vasculares o cutáneas.**

(...)

**18. Líquidos para lentes de contacto.**

(...)

**22. Cremas hidratantes.**

**23. Cremas antisolares o para las manchas en la piel.**

**24. Medicamentos o drogas para la memoria.**

**25. Medicamentos para la disfunción eréctil.**

**26. Medicamentos anorexígenos.**

(...)(Subrayado y negrilla fuera de texto)" (Acuerdo 029, 2011)

Por tanto los medicamentos que sean utilizados para tratamientos de infertilidad, del sueño, estéticos dermatológicos y vasculares, alteraciones de la memoria, disfunción eréctil y medicamentos anorexígenos (sustancia supresora o depresora del apetito) son excluidos del POS.

Un ejemplo de este puede ser el **minoxidil** el cual está incluido en el Acuerdo 029 de 2011 y está registrado en el INVIMA con indicación como un antihipertensor por lo cual si este medicamento es utilizado en el tratamiento de la alopecia androgenica sería considerado **un tratamiento experimental y adicionalmente estético** por lo cual según los artículos 6 y 49 del Acuerdo 029 de 2011 de la CRES se determina que es una exclusión del POS.

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007</b><br/> <b>DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS</b><br/> <b>CONTRA LA ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL</b><br/> <b>EN SALUD -ADRES.</b></p> | <p align="center"><b>FECHA DE REALIZACIÓN:</b><br/> <b>22/08/2020</b></p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

ACUERDO NÚMERO 029 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2011

"Por el cual se sustituye el Acuerdo 028 de 2011 que define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

| ANEXO 1. LISTADO MEDICAMENTOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD |                        |                  |               |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Código (ATC)                                                | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA                                                           |
| C02DC01                                                     | MINOXIDIL              | MINOXIDIL        | 10 mg         | TABLETAS CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACIÓN DEL FARMACO |

Imagen 16. Minoxidil. Tomado de Acuerdo 029 de 2011. CRES

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                          |           |                   |                 |         |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|-------------------|-----------------|---------|
| Expediente         | 19953252                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nombre producto | MINOXIDIL 10 MG TABLETAS |           |                   |                 |         |
| Registro Sanitario | INVIMA 2006M-0005263                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Vencimiento     | 2021/11/02               | Modalidad | FABRICAR Y VENDER | Estado Registro | Vigente |
| Observaciones      | MEDICAMENTO ESENCIAL. LAS CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS DEBEN IR EN LAS ETIQUETAS Y EMPAQUES MAS LA FECHA DE VENCIMIENTO Y EL NUMERO DE LOTE. EL TITULAR Y EL FABRICANTE AUTORIZADO EN EL REGISTRO SANITARIO, ADQUIEREN LA OBLIGACION DE MANTENER LAS BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA Y ACTUALIZAR LAS ESPECIFICACIONES DE MATERIAS PRIMAS Y PRODUCTO TERMINADO, DE ACUERDO A LA ÚLTIMA VERSIÓN DE LAS FARMACOPEAS OFICIALES EN COLOMBIA DURANTE LA VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO. LO ANTERIOR SERA OBJETO DE VIGILANCIA POR PARTE DEL INSTITUTO. |                 |                          |           |                   |                 |         |

**Datos de Interés del Medicamento**

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |           |                 |                         |                                                |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------|------------------------------------------------|
| Forma Farmacéutica                 | TN - TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO                                                                                                                                                                   |           |                 | Franja                  | NINGUNA                                        |
| Indicaciones                       | ANTIHIPERTENSOR                                                                                                                                                                                                                        |           |                 |                         |                                                |
| Contraindicaciones                 | HIPERSENSIBILIDAD AL MINOXIDIL. ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR O ACCIDENTE O INFARTO DEL MIOCARDIO, INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA, INSUFICIENCIA CORONARIA INCLUYENDO ANGINA DE PECHO, FEOCROMOCITOMA, DETERIORO DE LA FUNCIÓN RENAL. |           |                 |                         |                                                |
| Inserto ? <input type="checkbox"/> | Vida Útil                                                                                                                                                                                                                              | TRES AÑOS | Condición Venta | CON FORMULA FACULTATIVA | Generico ? <input checked="" type="checkbox"/> |
| Via Administración                 | PO - PO                                                                                                                                                                                                                                |           |                 |                         |                                                |

**Imagen 17.** Minoxidil indicación INVIMA. Fuente: [http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg\\_encabcum.jsp](http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg_encabcum.jsp)

Según la Corte Constitucional en Sentencia **T-039 de 2013**, el Principio de Integralidad del Sistema de Seguridad Social en Salud, comprende dos elementos: Garantizar la continuidad en la prestación del servicio y evitar a los accionantes la interposición de nuevas acciones de tutela por cada nuevo servicio que sea prescrito por los médicos adscritos a la entidad, con ocasión de la misma patología". La materialización del principio de integralidad conlleva a que toda prestación del servicio se realice de manera oportuna, eficiente y con calidad; de lo contrario se vulneran los derechos fundamentales de los usuarios del sistema de salud. (Sentencia 039 de 2013, Corte Constitucional de Colombia)

De la misma manera en la **sentencia T-576 de 2008**, precisó el contenido del principio de integralidad de la siguiente manera:

La Corte ha enfatizado el papel que desempeña el principio de integridad o de integralidad y ha destacado, especialmente, la forma como este principio ha sido delineada por el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales del mismo modo que por las regulaciones en materia de salud y por la jurisprudencia constitucional colombiana. En concordancia con ello, la Corte Constitucional ha manifestado en múltiples ocasiones que la atención en salud debe ser integral y por ello, comprende todo cuidado, suministro de medicamentos, intervenciones quirúrgicas, prácticas de rehabilitación, exámenes de diagnóstico y seguimiento de los tratamientos iniciados así como todo otro componente que los médicos valoren como necesario para el restablecimiento de la salud del/ de la paciente. (Subrayado fuera de texto) (Sentencia 576/08, 2008)

Para garantizar este principio de integralidad se han generado dos posibilidades una desde el punto de vista jurídico que es la acción de tutela en busca de proteger los derechos fundamentales y otra por la vía de Comité Técnico Científico con el fin de beneficiar a los pacientes con el suministro de todos los medicamentos, intervenciones y procedimientos que necesite así no estén incluidos en los Acuerdos que determina los contenidos del POS.

El artículo 44 de la Constitución Política de Colombia, el derecho a la salud debe ser amparado por vía de tutela y debe tener conexidad con el derecho a la vida, la integridad personal o la dignidad humana. Se protegía como derecho fundamental autónomo cuando se trataba de los niños, en razón a lo dispuesto en el artículo 44 de la Constitución, y en el ámbito básico cuando el accionante era un sujeto de especial protección.

Adicionalmente de Acuerdo con los artículos 48 y 49 la Constitución Política y los artículos 153 y 156 de la Ley 100 de 1993, el servicio a la salud debe ser prestado conforme con los principios de eficacia, igualdad, moralidad, economía, celeridad, imparcialidad, publicidad e integralidad, lo que implica que tanto el Estado como las entidades prestadoras del servicio de salud tienen la obligación de garantizar y materializar dicho servicio sin que existan barreras o pretextos para ello. (Constitución Política de Colombia, 1991)

Por su parte los organismos normativos que rigen el SGSSS del país, con el fin de garantizar el cumplimiento normativo han emitido los Acuerdos y resoluciones que se analizan a continuación y permiten generar claridad sobre que medicamentos están incluidos en el plan de beneficios y cuáles no, que de Acuerdo a lo anteriormente enunciado deberán ser suministrados previa presentación de CTC o de Acción de Tutela y posteriormente recobrados con cargo a las Subcuenta de Compensación del FOSYGA, por no estar incluidos en la UPC.

Las anteriores descripciones sobre diferencias en principios activos (modificaciones en estructura química), forma farmacéutica, concentración e indicación INVIMA, conllevan como

se mencionó a variaciones en sus vías de administración, de absorción y de efectos, por lo tanto las diferencias en las características del medicamento que no están descritas en el anexo 1 ni en la normatividad del Acuerdo 029 del CRES, determinan que un medicamento sea **NO POS, y por lo tanto se podrán recobrar ante el FOSYGA según lo dispuesto en las resoluciones 3099 de 2008, 3754 de 2008, 4752 de 2011, 5395 de 2013, 458 de 2013 y 3951 de 2016.**

### **5.2.3 RESOLUCIÓN 5521 DE 2013.**

La Resolución 5521 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud (POS), a continuación, se indican las condiciones para la no inclusión de los medicamentos en la presente Resolución.

#### **5.2.3.1 Medicamentos NO POS por no encontrarse expresamente definidos en el Anexo 01 de la Resolución 5521 de 2013.**

Los medicamentos incluidos en el POS se encuentran explícitamente descritos en el anexo 01 de la presente Resolución, por consiguiente, los medicamentos que no están listados en el anexo no están incluidos en el POS, como se podrá evidenciar en lo siguiente:

**ARTÍCULO 4, REFERENTES DE INCLUSIÓN.** Las tecnologías en salud que se incluyen en el POS, requieren de un proceso de evaluación de tecnologías -ETES- o de estudio y de la toma de decisión por parte de la autoridad competente. Por lo tanto, la mención de tecnologías en Guías de Práctica Clínica -GPC-, Guías de Atención Integral -GAI-, Normas Técnicas y protocolos no implica cobertura en el POS hasta tanto se surta el respectivo proceso de evaluación y su inclusión realizada por la autoridad competente.

*“ARTÍCULO 41. COBERTURA DE MEDICAMENTOS. La cobertura de un medicamento en el Plan Obligatorio de Salud está determinada por las siguientes condiciones: principio activo, concentración, forma farmacéutica y uso específico en los casos en que se encuentre descrito en el listado de medicamentos del Anexo 01 que hace parte integral de este acto administrativo. Para la cobertura deben coincidir todas estas condiciones según como se encuentren descritas en el listado. (Subrayado y negrilla fuera de texto).*

**PARÁGRAFO 1.** Los medicamentos descritos en el Anexo 01 que hace parte integral de este acto administrativo, están cubiertos en el Plan Obligatorio de Salud, cualquiera que sea el origen, la forma de fabricación o el mecanismo de producción del principio activo, salvo especificaciones descritas en el mismo anexo.



**PARÁGRAFO 2.** *En los casos en que la descripción del medicamento incluido en el listado del Plan Obligatorio de Salud, contenga una sal o un éster determinados, la cobertura es específica para dicha composición y no otras que existan en el mercado” (Resolución 5521, 2013).*

Así mismo, puntualizó que para garantizar la entrega de los medicamentos de manera efectiva y oportuna debían cumplir con una adecuada prescripción por parte de los profesionales de la salud, de Acuerdo a lo expuesto en el Artículo 42:

**“ARTÍCULO 42. DENOMINACIÓN.** *La prescripción se realizará siempre utilizando la Denominación Común Internacional (DCI), exclusivamente. Al paciente se le deberá suministrar cualquiera de los medicamentos (de marca o genéricos), autorizados por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA), que cumplan las condiciones descritas en este acto administrativo.”* (Subrayado y negrilla fuera de texto (Resolución 5521, 2013)

Este Plan Obligatorio de Salud (POS) contenía tres anexos de aplicación obligatoria en donde quedaron definidos los listados de las tecnologías en salud que serían cubiertas por la EPS y sufragadas con los recursos obtenidos por la UPC, según indicó el Artículo 5 de la Resolución 5521 de 2013:

**ARTÍCULO 5. ANEXOS.** *El presente acto administrativo contiene tres anexos que hacen parte integral del mismo, cuya aplicación es de carácter obligatorio, así Anexo 1 "Listado de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud"; Anexo 02 "Listado de Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud", el cual se encuentra descrito en las categorías de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud -CUPS-; Anexo 03 "Listado de Laboratorio Clínico del Plan Obligatorio de Salud", expresado en términos de Subcategorías de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud -CUPS-. (Subrayado y negrilla fuera de texto). (Resolución 5521, 2013)*

Por lo tanto, según lo indicado en los artículos 4 y 41 de la presente Resolución solo eran cobertura del **POS** todas aquellas tecnologías que se encontraban debidamente **listadas o mencionadas** según lo indica el artículo 5 en su anexo I, durante la vigencia para la fecha de prestación del servicio.

Un ejemplo de medicamento no definido expresamente en el Anexo 01 (véase Imagen 18), donde están listados los medicamentos contenidos en el POS en orden alfabético, se lista inicialmente el ÁCIDO CLODRÓNICO e inmediatamente el CLONAZEPAM; el medicamento **CLOBAZAM** 20 mg (Tableta), que se encuentra codificado en el Sistema de Clasificación Anatómica, Terapéutica y Química (ATC) con el número N05BA09 (véase Imagen 19), con Registro Sanitario INVIMA 2008M-0007678, **no se encuentra listado en ninguna de las Resoluciones** que están vigentes para la fecha de su prestación; por lo tanto, el principio activo **Clobazam** con código ATC N05BA09 no está establecido dentro de las coberturas del Plan Obligatorio de Salud – POS.

**RESOLUCIÓN NÚMERO 005521 DE 27 DIC. 2013 HOJA No. 39 de 146**

Continuación de la resolución "Por la cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud (POS)"

| A. LISTADO GENERAL DE MEDICAMENTOS POS 2014 |              |                        |                        |                                   |                                                                                     |            |
|---------------------------------------------|--------------|------------------------|------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| No                                          | Código (ATC) | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO       | CONCENTRACIÓN                     | FORMA FARMACÉUTICA                                                                  | ACLARACIÓN |
| 147                                         | J01FF0101    | CLINDAMICINA           | CLINDAMICINA (FOSFATO) | 15%                               | SOLUCIÓN INYECTABLE                                                                 |            |
| 148                                         | M05BA02      | ACIDO CLONAZEPAM       | CLONAZEPAM             | 60 mg/mL (6%)                     | SOLUCIÓN INYECTABLE                                                                 |            |
| 149                                         | N03AE01      | CLONAZEPAM             | CLONAZEPAM             | 7.5 mg/5 mL (0.25%)               | SOLUCIÓN ORAL                                                                       |            |
| 150                                         | N03AE0102    | CLONAZEPAM             | CLONAZEPAM             | Incluye todas las concentraciones | TABLETA CON O SIN RECURRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FARMACO. CAPSULA |            |

**IMAGEN 18.** Anexo I. Resolución 5521 de 2013.

**Clasificación ATC del Producto**

| ATC     | Sustancia Química | Sistema Organico | Grupo Farmacologico | SubGrupo Farmacologico | Subgrupo Químico               |
|---------|-------------------|------------------|---------------------|------------------------|--------------------------------|
| N05BA09 | CLOBAZAM          | SISTEMA NERVIOSO | PSICOLEPTICOS       | ANSIOLITICOS           | DERIVADOS DE LA BENZODIAZEPINA |

**IMAGEN 19.** Clobazam, certificado INVIMA  
[http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg\\_encabcum.jsp](http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg_encabcum.jsp)

Según lo expuesto anteriormente, se concluye que, si el medicamento no se encuentra expresamente definido en el Anexo 01 de las Resoluciones 5521 de 2013 y 5926 de 2014 (la cual no presenta modificaciones en cuanto a sus contenidos) ni se contempla en el articulado, se considera NO cubierto en el Plan de Beneficios y procede el recobro ante el FOSYGA.

### 5.2.3.2 Medicamentos NO POS por corresponder a variaciones en el principio activo, forma farmacéutica y concentración de los descritos en el Anexo 01 de la Resolución 5521 de 2013

El Ministerio de Salud y Protección Social definió que la cobertura de medicamentos está determinada por tres condiciones: principio activo, concentración y forma farmacéutica, como quedara reglamentado en el Anexo Técnico de la Resolución 3778 de 2013, por el cual se estableció el proceso de definición y decisión de las divergencias recurrentes:

**"1. Definición de cobertura.** La cobertura de un medicamento en el Plan Obligatorio de Salud está determinada por las siguientes tres condiciones: Principio activo, concentración y forma farmacéutica". (...)(Subrayado y negrilla fuera de texto) (Resolución 5521, 2013)

Posteriormente, estas condiciones de cobertura serían ratificadas en la Resolución 5521 de 2013, así:

*“**Artículo 41.COBERTURA DE MEDICAMENTOS.** La cobertura de un medicamento en el Plan Obligatorio de Salud está determinada por las siguientes condiciones: principio activo, concentración, forma farmacéutica y uso específico en los casos en que se encuentre descrito en el listado de medicamentos del Anexo 01 que hace parte integral de este acto administrativo. Para la cobertura deben coincidir todas estas condiciones según como se encuentren descritas en el listado. (Subrayado y negrilla fuera de texto). (Resolución 5521, 2013)*

### 5.2.3.2.1 PRINCIPIO ACTIVO

La Resolución 5521 de 2013 consideró de suma importancia definir las condiciones que establecen la cobertura de medicamentos, y para ello, describió el concepto de medicamento con el fin de dar claridad y facilitar su aplicación:

*“**ARTÍCULO 8. GLOSARIO:** Para efectos de facilitar la aplicación y dar claridad al presente acto administrativo, se toman como referencia las siguientes definiciones, sin que éstas se constituyan en coberturas o ampliación de las mismas dentro del Plan Obligatorio de Salud (POS):*

***23. Medicamento:** Es aquel preparado farmacéutico, obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancias auxiliares, presentado bajo forma farmacéutica a una concentración dada y que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación o rehabilitación o paliación de la enfermedad. Los envases, rótulos, etiquetas y empaques hacen parte integral del medicamento, por cuanto éstos garantizan su calidad, estabilidad y uso adecuado.*

***26. Principio activo:** Cualquier compuesto o mezcla de compuestos destinada a proporcionar una actividad farmacológica u otro efecto directo en el diagnóstico, tratamiento o prevención de enfermedades; o a actuar sobre la estructura o función de un organismo humano por medios farmacológicos. Un medicamento puede contener más de un principio activo”. (Negrilla y subrayado fuera de texto). (Resolución 5521, 2013)*

Para comprender la definición de principio activo, se toma como ejemplo el medicamento **Acetaminofén** Jarabe 150 mg/5 mL (3%), donde el **Acetaminofén (Paracetamol)** es el PRINCIPIO ACTIVO del medicamento el cual proporciona una actividad farmacológica actuando sobre la estructura o función de un organismo humano, con el fin de disminuir el dolor y controlar la temperatura elevada (fiebre).

Por otra parte el Ministerio de Salud y Protección Social en el Anexo Técnico de la Resolución 3778 de 2013 indicó que daba cobertura a todas las formulas químicas del principio activo, salvo que se especificara alguna en particular como en el caso de las sales o los ésteres.

Un ejemplo para ilustrar la modificación de un principio activo mediante la adición de una sal, es el medicamento **ACIDO VALPROICO**, el cuales un ácido carboxílico de cadena ramificada

simple (ácido graso de cadena ramificada corta) llamado también ácido n-dipropil-acético<sup>1</sup> (Formula química C<sub>8</sub>H<sub>16</sub>O<sub>2</sub>), incluido en el Plan Obligatorio de Salud (POS). (Véase Imagen 20).

**RESOLUCIÓN NÚMERO 005521 DE 27 DIC. 2013 HOJA No. 55 de 146**

Continuación de la resolución "Por la cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud (POS)"

**A. LISTADO GENERAL DE MEDICAMENTOS POS 2014**

| No  | Código (ATC) | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN                     | FORMA FARMACÉUTICA                                                                  | ACLARACIÓN |
|-----|--------------|------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 636 | N03AG0101    | ÁCIDO VALPROÍCO        | VALPROÍCO ÁCIDO  | Incluye todas las concentraciones | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FARMACO. CÁPSULA |            |
| 637 | N03AG0102    | ÁCIDO VALPROÍCO        | VALPROÍCO SÓDICO | 250 mg/5 mL como ácido (5%)       | JARABE                                                                              |            |

**IMAGEN 20.** Listado general de medicamentos POS 2014. Fuente: Anexo 01. RESOLUCIÓN 5926 de 2014. Ministerio de Salud y Protección Social.

Pero la inclusión de una salen la estructura molecular del Ácido Valpróico (Formula química C<sub>8</sub>H<sub>16</sub>O<sub>2</sub>), lo transforma en un PRINCIPIO ACTIVO diferente Divalproato sódico (o de sodio) (Formula química C<sub>8</sub>H<sub>16</sub>O<sub>2</sub>+ C<sub>16</sub>H<sub>3</sub>NaO<sub>4</sub>), (véase Imagen 21), el cual es una modificación molecular y por lo tanto no está incluido en el Anexo 01, lo que hace que este sea un medicamento No POS.

<sup>1</sup>Riou B, Barriot P, Rimailho A Et al. Treatment of severe chloroquine poisoning. *N Engl J Med* 1988;318:1—6.

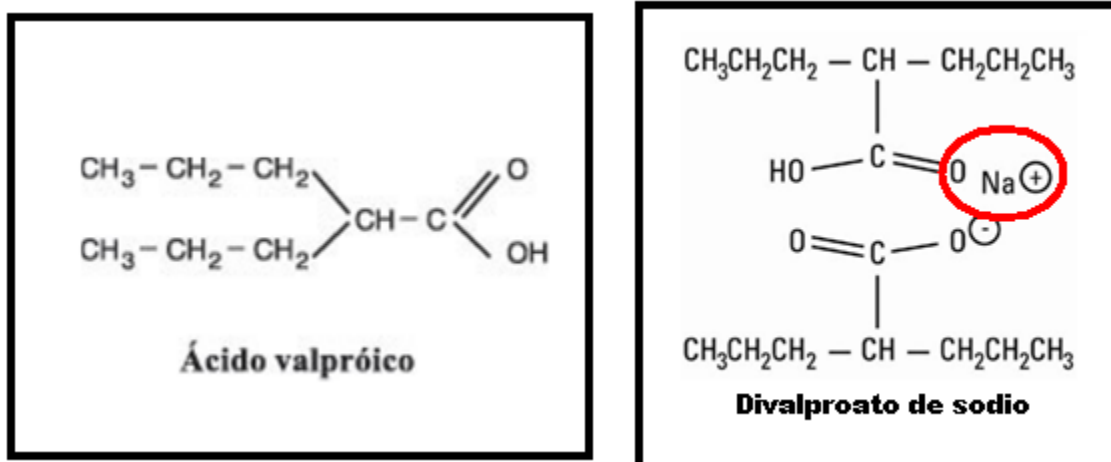


**IMAGEN 21.** tomada de: <http://documentslide.com/documents/sft-acido-valproico.html>

De acuerdo a lo anteriormente enunciado, se concluye dentro de las coberturas del Plan Obligatorio de Salud están incluidas de forma exclusiva las fórmulas químicas del principio activo que no presenten modificaciones descritas taxativamente en el Anexo 01 de las Resoluciones 5521 de 2013.

#### 5.2.3.2.2 CONCENTRACIÓN

En el glosario estipulado en el artículo 8 encontramos otra característica que es la concentración, definida según la Resolución 5521 de 2013 de la siguiente forma:

**11. Concentración:** Cantidad de principio activo contenido en una forma farmacéutica medida en diferentes unidades (mg, g, UI, entre otras). (negrilla fuera de texto). (Resolución 5521, 2013)

Para ejemplificar encontramos el caso del principio activo **Brimonidina** con código ATC (S01EA0501), el cual se encuentra incluido en el anexo 1 de la Resolución 5521 de 2014 en concentración de **2 mg/mL (0,2%)** (Véase Imagen 22), en tanto que, la Brimonidina en concentración de **1.5 mg/mL (0.15%)** no se encuentra expresamente incluido en el mencionado listado, por tanto el producto con CONCENTRACIÓN de **1.5 mg/ML** no se encuentra incluido dentro del Plan de Beneficios en Salud (POS):

**RESOLUCIÓN NÚMERO 5521 DE DIC. 2013**      **HOJA No. 37 de 146**

Continuación de la resolución "Por la cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud (POS)"

| A. LISTADO GENERAL DE MEDICAMENTOS POS 2014 |              |                        |                      |                |                    |            |
|---------------------------------------------|--------------|------------------------|----------------------|----------------|--------------------|------------|
| No                                          | Código (ATC) | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO     | CONCENTRACIÓN  | FORMA FARMACÉUTICA | ACLARACIÓN |
| 93                                          | S01EA0501    | BRIMONIDINA TARTRATO   | BRIMONIDINA TARTRATO | 2 mg/mL (0,2%) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA |            |

**IMAGEN 22.** Fuente: Anexo 01. Listado general de medicamentos POS 2013. RESOLUCIÓN 5521 de 2013. Ministerio de Salud y Protección Social.

Este análisis es claro para el Ministerio de Salud y Protección Social, como quedó demostrado posteriormente en el concepto propugnado en su Nota Externa 201433200083073 del 08 de abril de 2014 (véase Imagen 23), donde promulgó las decisiones adoptadas por el Comité de Definición de Criterios y Lineamientos Técnicos para el Reconocimiento de Tecnologías en Salud no incluidas en el Plan Obligatorio de Salud y describe criterios de auditoría a las solicitudes de divergencias recurrentes:



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

Dirección de Beneficios, Costos y Tarifas en Aseguramiento, para las tecnologías en salud relacionadas el criterio de auditoría que se expone a continuación:

**Cuadro No. 1. Criterio de auditoría**

|    | TECNOLOGÍA EN SALUD  | TECNOLOGÍA EN SALUD RADICADA POR LAS ENTIDADES RECOBRANTES | RESOLUCIÓN 5261 DE 1994 | ACUERDO 008 DE 2009 | ACUERDO 029 DE 2011 |
|----|----------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| 50 | BRIMONIDINA 1.5MG/ML | Brimonidina 1.5mg/ml                                       | NO POS                  | NO POS              | NO POS              |

**IMAGEN 23** Fuente: Criterio de Auditoría. Nota Externa 201433200083073 del 08/04/2014 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Por lo tanto, todo medicamento que tenga una concentración diferente a la descrita en el anexo 01 de la presente Resolución no hace parte de las inclusiones del POS y deberá ser recobrado ante el FOSYGA.



### 5.2.3.2.3 FORMA FARMACEUTICA

En cuanto a la forma farmacéutica en la normatividad se encuentra lo siguiente:

**17. Forma farmacéutica:** *Preparación farmacéutica que caracteriza a un medicamento terminado, para facilitar su administración. Se consideran como formas farmacéuticas entre otras: Jarabes, tabletas, cápsulas, ungüentos, cremas, soluciones inyectables, óvulos, tabletas de liberación controlada y parches transdérmicos. (negrilla fuera de texto).*

(...)

**ARTÍCULO 45. PRESENTACIONES COMERCIALES Y EQUIVALENCIAS.** *La cobertura de los medicamentos del POS es independiente de la forma de comercialización, empaque, envase o presentación comercial del medicamento Jeringa prellenada, cartucho, entre otras) y no debe confundirse con la misma. En cuanto a concentraciones de jarabes, suspensiones y soluciones (orales, inyectables, entre otras), se consideran cubiertas las concentraciones descritas en el listado de medicamentos del POS y todas aquellas que sean equivalentes a la cantidad de principio activo por mínima unidad de medida (principio activo por cada mililitro), con las descritas en el precitado anexo. (negrilla fuera de texto).*

*En cuanto a formas farmacéuticas que se comercializan como polvos estériles para reconstituir una solución inyectable, se consideran cubiertos tanto el polvo estéril para reconstituir, como las presentaciones comerciales de solución inyectable ya reconstituida, siempre y cuando coincidan con las condiciones descritas en el artículo 41 del presente acto administrativo.*

**PARÁGRAFO.** *Para efectos de la cobertura de lo señalado en el Anexo 01 que hace parte integral del presente acto administrativo, en la forma farmacéutica "Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco", entiéndase que incluye: tableta, tableta recubierta, tableta con película, tableta cubierta (con película), gragea y comprimido. (Subrayado y negrilla fuera de texto). (Resolución 5521, 2013)*

Para ilustrar lo anteriormente enunciado se toma como ejemplo el **Esomeprazol** tableta de 20 y 40 mg identificados con el código ATC A02BC0502, se encuentran 2 formas farmacéuticas: el Esomeprazol de 20 y 40 mg tableta con o sin recubrimiento que no modifica la liberación del fármaco con registro INVIMA 2008M-0008722 y el Esomeprazol capsulas de liberación retardada con registro INVIMA 2006M-0005534



| <b>RESOLUCIÓN NÚMERO 05521 DE 27 DIC. 2013 HOJA No. 41 de 146</b>                                                          |              |                        |                  |                                   |                                                                                     |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Continuación de la resolución "Por la cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud (POS)" |              |                        |                  |                                   |                                                                                     |            |
| <b>A. LISTADO GENERAL DE MEDICAMENTOS POS 2014</b>                                                                         |              |                        |                  |                                   |                                                                                     |            |
| No                                                                                                                         | Código (ATC) | DESCRIPCIÓN CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN                     | FORMA FARMACÉUTICA                                                                  | ACLARACIÓN |
| 132                                                                                                                        | A02BC0501    | ESOMEPRAZOL            | ESOMEPRAZOL      | 40 mg                             | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN                                                        |            |
| 133                                                                                                                        | A02BC0502    | ESOMEPRAZOL            | ESOMEPRAZOL      | Incluye todas las concentraciones | TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO. CÁPSULA |            |

**IMAGEN 24** Anexo I. Fuente: Resolución 5521 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social.

La absorción de las tabletas de **liberación inmediata** se produce en un tiempo menor y su efecto terapéutico se reduce, lo que hace necesario que deba ser administrada en un número mayor de dosis diarias, estas son las que están incluidas en el POS; mientras que las tabletas de **liberación prolongada** las cuales están cubiertas por sustancias que controlan la liberación del fármaco por un tiempo mayor, con lo cual se prolonga su efecto terapéutico y permite espaciar más el tiempo entre las dosis, no se encuentran explícitamente incluidas.

Con respecto a la Forma Farmacéutica (presentación), se demostró con lo anterior que **toda tableta, cápsula, ampolla, vial que modifiquen la liberación del fármaco** (cubierta entérica, recubrimiento gastrorresistente, liberación retardada, liberación prolongada, liberación sostenida y de liberación controlada) **no están incluidos en el POS**, salvo las excepciones listadas en el articulado y en el anexo 01 de la presente Resolución.

Lo anteriormente descrito relacionado con diferencias en principios activos (modificaciones en estructura química), forma farmacéutica y concentración, conllevan como se mencionó a variaciones en sus vías de administración, de absorción y de efectos que permiten adaptarse a las necesidades de cada paciente en función de la fisiología de su organismo y de su patología concreta; estas diferencias en las características del medicamento determinan su no inclusión dentro del Plan Obligatorio de Salud (POS).

### **5.2.3.3 Medicamentos NO POS por corresponder a mezclas y/o combinaciones de principios activos no descritos en el Anexo 01 de la Resolución 5521 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social.**

Por medio del presente se actualizan las coberturas del POS, en cuanto a medicamentos se realiza mediante el anexo 1. Para contextualizar acerca de las coberturas de combinaciones de principios activos es necesario nombrar el Anexo Técnico de la Resolución 3778 de 2013, mediante la cual reglamentó el proceso de definición y decisión de las divergencias recurrentes:

**“ANEXO TÉCNICO**

**CONCEPTO SOBRE TECNOLOGÍAS CUBIERTAS POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, PARA EFECTOS DE SANEAMIENTO DE CUENTAS POR RECOBRO**

(...)

**B. MEDICAMENTOS**

(...)

**3. Combinaciones de principios activos.** *La combinación de dos o más principios activos está cubierta por el Plan Obligatorio de Salud si dicha combinación está descrita de la misma manera en el listado normativo. Las demás combinaciones no están cubiertas en el Plan Obligatorio de Salud, aún si estuvieren los principios activos descritos por separado e independientemente de lo descrito para las otras variables o condiciones, forma y concentración farmacéutica. (...)* (Resolución 5521, 2013)

Por último, el Ministerio de Salud y Protección Social emite la Resolución **5521 de 2013** Por la cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud (POS) con vigencia de 1º de enero de 2014 al 22 de diciembre de 2014 donde ordena:

**“(...) DISPOSICIONES GENERALES**

**ARTÍCULO 1. OBJETO Y ÁMBITO DE APLICACIÓN.** *El presente acto administrativo tiene como objeto la definición, aclaración y actualización integral del Plan Obligatorio de Salud -POS-, de los Regímenes Contributivo y Subsidiado, que deberá ser garantizado por las Entidades Promotoras de Salud a sus afiliados en el territorio nacional, en las condiciones de calidad establecidas por la normatividad vigente.*

**ARTÍCULO 2. ESTRUCTURA Y NATURALEZA DEL POS.** *El Plan Obligatorio de Salud es el conjunto de tecnologías en salud descritas en el presente acto administrativo, que determina a qué tiene derecho, en caso de necesitarlo, todo afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS-. Se constituye en un instrumento para que las Entidades Promotoras de Salud –EPS- garanticen el acceso a las tecnologías en salud en las condiciones previstas en este acto administrativo.*

*El POS se articula con otros Planes de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS-; así como con los programas, planes y acciones de otros sectores, que deben garantizar los demás aspectos que inciden en la salud y el bienestar.*

**(...) ARTÍCULO 5. ANEXOS.** *El presente acto administrativo contiene tres anexos que hacen parte integral del mismo, cuya aplicación es de carácter obligatorio, así: Anexo 1 “Listado de Medicamentos del*

*Plan Obligatorio de Salud”; Anexo 02 “Listado de Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud”, el cual se encuentra descrito en las categorías de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud –CUPS-; Anexo 03 “Listado de Laboratorio Clínico del Plan Obligatorio de Salud”, expresado en términos de Subcategorías de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud –CUPS-.(...)” (subraya por fuera del texto)*

*(...) **ARTÍCULO 44. COMBINACIONES DE PRINCIPIOS ACTIVOS.** Únicamente se consideran cubiertas por el POS las combinaciones de principios activos que se encuentren explícitamente descritas en el listado de medicamentos del Anexo 01 que hace parte integral de este acto administrativo y que cumplan con los demás criterios como concentración, forma farmacéutica y uso (si es específico).” (Negrilla y subraya por fuera del texto) (Resolución 5521, 2013)*

Nuevamente la norma es taxativa en indicar en el artículo 44 que **solo se cubren las combinaciones allí expresas.**

#### **5.2.3.4 Medicamentos NO POS por ser indicados o utilizados para indicaciones diferentes a las dictadas en la Aclaración del Anexo 01 de la Resolución 5521 del 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social.**

En la presente resolución se actualizaron inclusiones al POS de medicamentos del acuerdo 029 de 2011, adicionalmente se evidencian cambios importantes en las cuales de forma concreta se indica en las aclaraciones la limitación de aclaración terapéutica para aquellos medicamentos clasificados como POS condicionados.

**ARTÍCULO 41.COBERTURA DE MEDICAMENTOS.** *La cobertura de un medicamento en el Plan Obligatorio de Salud está determinada por las siguientes condiciones: principio activo, concentración, forma farmacéutica y uso específico en los casos en que se encuentre descrito en el listado de medicamentos del Anexo 01 que hace parte integral de este acto administrativo. Para la cobertura deben coincidir todas estas condiciones según como se encuentren descritas en el listado.*

*Los medicamentos descritos en el Anexo 01 hacen parte del Plan Obligatorio de Salud y por lo tanto, deben ser garantizados de manera efectiva y oportuna por la Entidad Promotora de Salud.*

**PARÁGRAFO 1.** *Los medicamentos descritos en el Anexo 01 que hace parte integral de este acto administrativo, están cubiertos en el Plan Obligatorio de Salud, cualquiera que sea el origen, la forma de fabricación o el mecanismo de producción del principio activo, salvo Especificaciones descritas en el mismo anexo. (Subrayado fuera de texto).*

**ARTÍCULO 43. INDICACIONES AUTORIZADAS.** *La cobertura en el Plan Obligatorio de Salud de los medicamentos descritos en el Anexo 01 que hace parte integral de este acto administrativo, es para las indicaciones autorizadas por el INVIMA, excepto para aquellos casos en que este anexo describa*

**especificaciones expresas que limiten la cobertura.** (Subrayado y negrilla fuera de texto). (Resolución 5521, 2013)

Dado que la cobertura del POS de un medicamento está limitada a la indicación “ACLARACIÓN”, todo medicamento que este en el Anexo 01. A. Listado General de Medicamentos POS 2014, por tanto, un medicamento que sea utilizado para otra indicación diferente a la contemplada en la Resolución 5521 de 2013, se considera que no se encuentra incluido en el POS y debe ser reconocido por el FOSYGA.

### **5.2.3.5 Medicamentos NO POS por no cumplir con el uso aprobado por el INVIMA**

Según la Resolución 5521 de 2013 del Ministerio de Protección Social los medicamentos incluidos y no incluidos por el POS deben ser previamente aprobados por el INVIMA, quien certifica que el medicamento en cuanto a su producción, acción y distribución cumplen unos parámetros de seguridad por consiguiente es necesario que tenga:

**ARTÍCULO 43. INDICACIONES AUTORIZADAS.** *La cobertura en el Plan Obligatorio de Salud de los medicamentos descritos en el Anexo 01 que hace parte integral de este acto administrativo, es para las indicaciones autorizadas por el INVIMA, excepto para aquellos casos en que este anexo describa especificaciones expresas que limiten la cobertura.* (Subrayado y negrilla fuera de texto).

**9. Registro sanitario.** *La clasificación en el INVIMA de un producto como medicamento, suplemento o complemento nutricional, o cosmético no establece la cobertura dentro del Plan Obligatorio de Salud. Si alguno de los anteriores cambio de clasificación en el INVIMA para efectos del registro, tal reclasificación no afecta la cobertura pues la misma se establece a partir de su mención explícita.* (Subrayado y negrilla fuera de texto). (Resolución 5521, 2013)

Posteriormente, la Resolución 5521 de 2013 en su Artículo 46 ratifica que el tipo de registro sanitario otorgado por el INVIMA a un producto no establece por sí mismo la cobertura dentro del Plan Obligatorio de Salud:

**ARTÍCULO 46. REGISTRO SANITARIO.** *El tipo de registro sanitario otorgado por el INVIMA a un producto 0100101 no establece por sí mismo la cobertura dentro del Plan Obligatorio de Salud, puesto que esta se da con el cumplimiento de las condiciones establecidas en el presente acto administrativo.”* (Subrayado y negrilla fuera de texto). (Resolución 5521, 2013)

Cuando el uso de un medicamento no sigue la indicación dada por el INVIMA el medicamento se considera como un medicamento no POS: (INVIMA. , 2017) (Resolución 5521, 2013)

Como ejemplo ilustrativo tendremos el siguiente: el medicamento **Nifedipino** que esta descrito en el Anexo 01 sin aclaración (véase Imagen 25), cuya indicación registrada en el INVIMA es

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007</b><br/> <b>DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS</b><br/> <b>CONTRA LA ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL</b><br/> <b>EN SALUD -ADRES.</b></p> | <p align="center"><b>FECHA DE REALIZACIÓN:</b><br/> <b>22/08/2020</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

como antianginoso y antihipertensivo (véase Imagen 26). Sin embargo, dentro de sus usos como calcioantagonista está indicado en el manejo de la amenaza de parto prematuro por su efecto vasodilatador y relajante del músculo liso arterial, como se evidencia en la Guía de manejo de trabajo de parto pretérmino. (Guía de manejo de hipertension en el embarazo, 2003)

**RESOLUCIÓN NÚMERO 5926 DE 23 DIC 2014 HOJA No 4 de 48**

Continuación de la resolución "Por la cual se ajusta el Anexo 01 de la Resolución 5521 de 2013"

| A LISTADO GENERAL DE MEDICAMENTOS POS |                           |                      |                  |                                   |                                            |            |
|---------------------------------------|---------------------------|----------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|------------|
| No.                                   | Código ATC + consecutivo* | DESCRIPC. CÓDIGO ATC | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN                     | FORMA FARMACÉUTICA                         | ACLARACIÓN |
| 468                                   | C08CA0501                 | NIFEDIPINA           | NIFEDIPINA       | Incluye todas las concentraciones | TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA |            |

**IMAGEN 25** Listado general de medicamentos POS 2014. Fuente: Anexo 01. RESOLUCIÓN 5521 de 2013. Ministerio de Salud y Protección Social.

|                    |                               |                 |                     |           |                   |                 |         |
|--------------------|-------------------------------|-----------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------------|---------|
| Expediente         | 3753                          | Nombre producto | NIFEDIPINO CAPSULAS |           |                   |                 |         |
| Registro Sanitario | INVIMA 2016M-003008-R2        | Vencimiento     | 2021/05/05          | Modalidad | FABRICAR Y VENDER | Estado Registro | Vigente |
| Indicaciones       | ANTIANGINOSO, ANTIHIPERTENSOR |                 |                     |           |                   |                 |         |

**Imagen 26.** Indicación INVIMA de Nifedipino. Fuente: [http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg\\_encabcum.jsp](http://farmacovigilancia.invima.gov.co:8082/Consultas/consultas/consreg_encabcum.jsp)

Con este sustento, se puede concluir que la cobertura en el Plan Obligatorio de Salud de los medicamentos descritos en el Anexo 01 que hace parte integral de las Resoluciones 5521 de 2013 y 5926 de 2014, es solo para las indicaciones autorizadas por el INVIMA, independientemente de que su uso este reglamentado en guías de práctica clínica y en consideración, tienen atributo NO POS y son objeto de recobro ante el FOSYGA.

#### 5.2.3.6 Medicamentos NO POS por ser parte de las exclusiones de la Resolución 5521 de 2013

En la Resolución 5521 de 2013 encontramos exclusiones del POS generales y específicas las cuales se ven reflejadas en los siguientes artículos:

**“EXCLUSIONES DE COBERTURA DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD**

**ARTÍCULO 129. EXCLUSIONES GENERALES.** *Las exclusiones generales del Plan Obligatorio de Salud son las siguientes:*

1. **Tecnologías en salud consideradas como cosméticas, estéticas, suntuarias o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones,** salvo la atención inicial de urgencias. (subrayado y negrilla fuera de texto)

2. **Tecnologías en salud de carácter experimental o sobre las cuales no exista evidencia científica, de seguridad o efectividad, o que no hayan sido reconocidas por las autoridades nacionales competentes.** (subrayado y negrilla fuera de texto)

3. Tecnologías en salud que se utilicen con fines educativos, instructivos o de capacitación durante el proceso de rehabilitación social o laboral.

4. Tecnologías en salud que tengan alertas de seguridad o falta de efectividad que recomienden su retiro del mercado, de Acuerdo con la normatividad vigente.

5. Tecnologías en salud cuya finalidad no sea la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad.

6. Bienes y servicios que no correspondan al ámbito de la salud.

*De manera más específica en cuanto a exclusiones se encuentra lo siguiente:*

**ARTÍCULO 130. EXCLUSIONES ESPECÍFICAS.** *Para el contexto del Plan Obligatorio de Salud debe entenderse como exclusiones de cobertura aquellas prestaciones que no serán financiadas con la Unidad de Pago por Capitación -UPC- y son las siguientes:*

(...)

4. Tratamientos para la infertilidad.

5. Tratamientos o curas de reposo o del sueño.

(...)

8. **Medicamentos** y dispositivos médicos cuyas indicaciones y usos respectivamente no se encuentren autorizados por la autoridad competente.

9. **Tecnologías o tratamientos experimentales** para cualquier tipo de enfermedad.

10. **Tecnologías en salud (medicamentos** y dispositivos) sobre las cuales el INVIMA como autoridad competente haya recomendado su retiro del mercado o no haya sido reconocida por las autoridades competentes. Tecnologías en salud sobre la cual no exista evidencia científica de seguridad o costo efectividad o que tengan alertas de seguridad o falta de efectividad que recomienden su retiro del mercado de Acuerdo con la normatividad vigente.



(...)

15. Tratamiento con fines estéticos de afecciones vasculares o cutáneas.

(...)

20, **Artículos cosméticos,**

22, Líquidos para lentes de contacto.

23, **Tratamientos capilares,**

24, Champús de cualquier tipo.

25, Jabones,

26, Cremas hidratantes o humectantes.

27, Cremas anti solares o para las manchas en la piel.

28, **Medicamentos para la memoria.**

29, Edulcorantes o sustitutos de la sal.

(...), (Subrayado y negrilla fuera de texto)

**ARTÍCULO 132. RECONOCIMIENTO DE TECNOLOGÍAS NO INCLUIDAS EN EL POS.** En el evento en que se prescriban tecnologías en salud, tratamientos, o servicios que sean alternativas a las cubiertas en el POS, cuyo costo por evento o per cápita sea menor o igual al costo por evento o per cápita de lo incluido en el POS, dichas tecnologías, tratamientos o servicios serán suministrados con cargo a la Unidad de Pago por Capitación, siempre y cuando cumplan con los estándares de calidad y habilitación vigentes y se encuentren, de ser el caso, debidamente certificadas por el INVIMA o la respectiva autoridad competente. (Subrayado y negrilla fuera de texto). (Resolución 5521, 2013)

Por lo tanto, todo medicamento que sea utilizado para tratamientos de infertilidad, tratamiento de sueño, tratamiento capilar, medicamentos para la memoria hacen parte de las exclusiones del POS.

Un ejemplo de las exclusiones específicas determinadas en el Artículo 130, numeral 20 de la Resolución 5521 de 2013 en cuanto a artículos cosméticos es el **minoxidil** un medicamento utilizado para el tratamiento de la alopecia androgénica (pérdida de cabello principalmente en hombres), que al ser ordenado por fallo de tutela se considera como **un tratamiento capilar y una tecnología estética** que busca el crecimiento del mismo, por lo cual se determina que es una exclusión del POS. (Moreno Giménez, 2006)



Otro ejemplo es el **azul de metileno (LMTX)**, este medicamento es utilizado en el tratamiento de la **demencia tipo Alzheimer** y está en estudios Fase 3 (Los estudios clínicos de fase III que consisten en una fase experimental, y comienza con un tratamiento nuevo que ha funcionado bien en una pequeña cantidad de pacientes con determinada enfermedad; los investigadores comparan el tratamiento con el estándar de atención de esa enfermedad y dependiendo de los resultados pasan a la siguiente fase para mostrar efectos adversos y otros beneficios del medicamento en estudio). (TauRx, ReportsFirstPhase 3 Resultsfor LMTX,2016).

De acuerdo a lo anteriormente enunciado, se considera **un tratamiento experimental** y según el artículo 130, Numeral 9 de la resolución 5521 de 2013, se determina que es una exclusión del POS.

Por su parte la **Resolución 5926 de 2014** del Ministerio de Salud y Protección Social sustituyó el Anexo 01 de la Resolución 5521 de 2013 por el “Listado General de Medicamentos POS 2014” al encontrar imprecisiones en algunos ítems del listado general como el código ATC, el principio activo, la concentración, forma farmacéutica y aclaración. Por lo cual este reajuste **no modificó las coberturas de los medicamentos, los usos terapéuticos, ni las indicaciones previstas en el Plan Obligatorio de Salud**, lo que no genera grandes cambios en la normatividad vigente. (Resolución 5926, 2014)

En el transcurso de la revisión de la normatividad, se evidencia que hay 4 condiciones determinantes que hacen que un medicamento no esté dentro de las inclusiones del POS, al encontrarse los medicamentos enunciados en este concepto cumpliendo con estas condiciones se consideran como no incluidos dentro del POS y pueden ser recobrados ante el FOSYGA según lo establecido en las Resoluciones 3099 de 2008, 3754 de 2008, 4752 de 2011, 5395 de 2013, 458 de 2013 y 3951 de 2016.

#### **5.2.4 RESOLUCION 5592 DE 2015**

En el presente marco tratara la normatividad de los medicamentos No incluidos en el Plan Obligatorio de salud (NO POS) en vigencia de la Resolución 5592 de 2015, evaluando la exclusión de los medicamentos del POS debido a tres causales: la primera, es que para la fecha de su prestación los principios activos referidos no se encontraban expresamente definidos en el Anexo 01 de cada una de las mencionadas normas, ni tampoco contemplados en el articulado de la Resolución; la segunda, por corresponder a una modificación del principio activo, formas farmacéuticas y concentraciones diferentes a las cubiertas en el plan de beneficios; y la tercera, debido a que no cumplían con el uso aprobado por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA). Adicionalmente se utilizarán las

definiciones establecidas en la Resolución 3778 de 2013 para dar claridad a los conceptos aquí planteados.

La **Resolución 5592 de 2015** del Ministerio de Salud y Protección Social define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud (POS), a continuación, se indican los 4 condicionantes para la no inclusión de los medicamentos en la presente Resolución.

Medicamentos NO POS por no encontrarse expresamente definidos en el Anexo 01 de la Resolución 5592 de 2015.

En lo referente a la no inclusión de medicamentos por no estar expresamente definidos en el anexo 1 de la presente resolución se encuentra lo siguiente:

**“ARTÍCULO 4. REFERENTES DE INCLUSIÓN.** *Las tecnologías en salud que se incluyen en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, requieren de procesos como evaluación de tecnologías en salud -ETES-, análisis de grupos terapéuticos o del mercado, análisis de tecnologías derivadas de recomendaciones de Guías de Práctica Clínica -GPC- adoptadas oficialmente por este Ministerio, otros análisis y la toma de decisión por parte de la autoridad competente. Por lo tanto, la mención de tecnologías en GPC, Guías de Atención Integral —GAI-, Normas Técnicas y protocolos no implica cobertura en este plan de beneficios, hasta tanto se surta el respectivo proceso de evaluación y su inclusión explícita realizada por la autoridad competente.*

## **CAPÍTULO IV**

### **MEDICAMENTOS**

**ARTÍCULO 39. COBERTURA DE MEDICAMENTOS.** *La cobertura de un medicamento en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC está determinada por las siguientes condiciones: principio activo, concentración, forma farmacéutica y uso específico en los casos en que se encuentre descrito en el listado de medicamentos del anexo 1 que hace parte integral de este acto administrativo. **Para la cobertura deben coincidir todas estas condiciones según como se encuentren descritas en el listado.** (Negrilla y subrayado fuera del texto)*

**Los medicamentos descritos en el anexo 1 hacen parte del Plan de Beneficios** con cargo a la UPC y por lo tanto, deben ser garantizados de manera efectiva y oportuna por las EPS o las entidades que hagan sus veces. (Negrilla y subrayado fuera del texto)

**PARÁGRAFO 1.** *Los medicamentos descritos en el anexo 1 que hace parte integral de este acto administrativo, están cubiertos en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, cualquiera que sea el origen, forma de fabricación, el mecanismo de producción del principio activo, salvo especificaciones descritas en el mismo anexo.* (Negrilla y subrayado fuera del texto)

**En cuanto a estereoisómeros de principios activos que se encuentran incluidos en el listado de medicamentos del anexo 1 que hace parte integral de este acto administrativo,** de igual forma se consideran cubierto por este Plan de Beneficios siempre y cuando compartan el mismo efecto farmacológico de la mezcla racémica del principio activo del cual se extraen. Si el estereoisómero hace parte de un grupo de cobertura, el valor máximo de reconocimiento será el establecido para el principio activo del cual se extrae. (Negrilla y subrayado fuera del texto)

(...)

**PARÁGRAFO 3.** En los casos en que la descripción del medicamento incluido en el listado del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, contenga una sal o un éster determinados, la cobertura es específica para dicha composición y no otras que existan en el mercado.”

Así mismo, puntualizó que para garantizar la entrega de los medicamentos de manera efectiva y oportuna debían cumplir con una adecuada prescripción por parte de los profesionales de la salud, de acuerdo a lo expuesto en el Artículo 40:

**“ARTÍCULO 40. PRESCRIPCIÓN.** La prescripción se realizará siempre utilizando la Denominación Común Internacional, exclusivamente. Al paciente se le deberá suministrar cualquiera de los medicamentos (de marca o genéricos) autorizados por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA que cumplan las condiciones descritas en este acto administrativo.”

(...)

Este Plan Obligatorio de Salud (POS) contenía tres anexos de aplicación obligatoria en donde quedaron definidos los listados de las tecnologías en salud que serían cubiertas por la EPS y sufragadas con los recursos obtenidos por la UPC, según indicó el Artículo 5 de la Resolución 5592 de 2015:

**ARTÍCULO 5. ANEXOS.** El presente acto administrativo contiene tres anexos que hacen parte integral del mismo, cuya aplicación es de carácter obligatorio, así Anexo 1 "Listado de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud"; Anexo 02 "Listado de Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud", el cual se encuentra descrito en las categorías de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud -CUPS-; Anexo 03 "Listado de Laboratorio Clínico del Plan Obligatorio de Salud", expresado en términos de Subcategorías de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud -CUPS-. (Subrayado y negrilla fuera de texto).

Por lo tanto, según lo indicado en los artículos 4 y 39 de la presente Resolución solo eran cobertura del **POS** todas aquellas tecnologías que se encontraban debidamente **listadas o mencionadas** según lo indica el artículo 5 en su anexo I, durante la vigencia para la fecha de prestación del servicio.

Según lo referido se concluye que, si el medicamento no se encuentra expresamente definido en el Anexo 01 de la Resolución 5592 de 2015, como tampoco se contempla en el articulado se considera NO cubierto en el Plan de Beneficios y procede recobro ante el FOSYGA.

Medicamentos NO POS por corresponder a variaciones en el principio activo, forma farmacéutica y concentración de los descritos en el Anexo 01 de la Resolución 5592 de 2015

El Ministerio de Salud y Protección Social definió que la cobertura de medicamentos está determinada por tres condiciones: principio activo, concentración y forma farmacéutica, como quedara reglamentado en el Anexo Técnico de la Resolución 3778 de 2013, por el cual se estableció el proceso de definición y decisión de las divergencias recurrentes:

**1. Definición de cobertura.** La cobertura de un medicamento en el Plan Obligatorio de Salud está determinada por las siguientes tres condiciones: **Principio activo, concentración y forma farmacéutica.** (...) (Subrayado y negrilla fuera de texto)

Posteriormente, estas condiciones de cobertura serían ratificadas en la Resolución 5592 de 2015, así:

**ARTÍCULO 39. COBERTURA DE MEDICAMENTOS.** La cobertura de un medicamento en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC está determinada por las siguientes condiciones: principio activo, concentración, forma farmacéutica y uso específico en los casos en que se encuentre descrito en el listado de medicamentos del anexo 1 que hace parte integral de este acto administrativo. **Para la cobertura deben coincidir todas estas condiciones según como se encuentren descritas en el listado.** (Negrilla y subrayado fuera del texto)

#### **5.2.4.1 PRINCIPIO ACTIVO**

Teniendo clara la normatividad que regía para la fecha de prestación, la Resolución 5592 de 2015 consideró de suma importancia definir las condiciones que establecen la cobertura de medicamentos, y para ello, describió el concepto de medicamento con el fin de dar claridad y facilitar su aplicación:

**ARTÍCULO 8. GLOSARIO:** Para efectos de facilitar la aplicación y dar claridad al presente acto administrativo, se toman como referencia las siguientes definiciones, sin que éstas se constituyan en coberturas o ampliación de las mismas dentro del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC:

**28. Medicamento:** Es aquel preparado farmacéutico, obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancias auxiliares, presentado bajo forma farmacéutica a una concentración dada y que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación, rehabilitación o paliación de la enfermedad. Los envases, rótulos,

*etiquetas y empaques hacen parte integral del medicamento, por cuanto éstos garantizan su calidad, estabilidad y uso adecuado.*

**32. Principio activo:** *Cualquier compuesto o mezcla de compuestos destinada a proporcionar una actividad farmacológica u otro efecto directo en el diagnóstico, tratamiento o prevención de enfermedades; o a actuar sobre la estructura o función de un organismo humano por medios farmacológicos. Un medicamento puede contener más de un principio activo.*

Por otra parte, el Ministerio de Salud y Protección Social en el Anexo Técnico de la Resolución 3778 de 2013 indicó que daba cobertura a todas las fórmulas químicas del principio activo, salvo que se especificara alguna en particular como en el caso de las sales o los ésteres.

De esta manera, se concluye que están cubiertas en el Plan Obligatorio de Salud exclusivamente las fórmulas químicas del principio activo que no presenten modificaciones descritas taxativamente en el Anexo 01 de la Resolución 5592 de 2015.

#### **5.2.4.1 CONCENTRACIÓN**

En el glosario estipulado en el artículo 8 encontramos otra característica que es la concentración definida según la Resolución 5592 de 2015 de la siguiente forma:

**11. Concentración:** *Cantidad de principio activo contenido en una forma farmacéutica medida en diferentes unidades (mg, g, UI, entre otras). (Negrilla fuera de texto).*

Este análisis es claro para el Ministerio de Salud y Protección Social, como quedó demostrado anteriormente en el concepto propugnado en su Nota Externa 201433200083073 del 08 de abril de 2014 (véase Imagen 7), donde promulgó las decisiones adoptadas por el Comité de Definición de Criterios y Lineamientos Técnicos para el Reconocimiento de Tecnologías en Salud no incluidas en el Plan Obligatorio de Salud y describe criterios de auditoría a las solicitudes de divergencias recurrentes.

Las variaciones sobre diferencias en principios activos (modificaciones en estructura química), forma farmacéutica y concentración, conllevan como se mencionó a variaciones en sus vías de administración, de absorción y de efectos que permiten adaptarse a las necesidades de cada paciente en función de sus características y de su patología concreta. La precisión de las diferencias en las características del medicamento determina su inclusión o no dentro del Plan Obligatorio de Salud (POS).

## FORMA FARMACEUTICA

En cuanto a la forma farmacéutica en la normatividad se encuentra lo siguiente:

**22. Forma farmacéutica:** Preparación farmacéutica que caracteriza a un medicamento terminado, para facilitar su administración. Se consideran como formas farmacéuticas entre otras: Jarabes, tabletas, cápsulas, ungüentos, cremas, soluciones inyectables, óvulos, tabletas de liberación controlada y parches transdérmicos. (Negrilla fuera de texto).

**ARTÍCULO 43. PRESENTACIONES COMERCIALES Y EQUIVALENCIAS.** La cobertura de los medicamentos del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC es independiente de la forma de comercialización, empaque, envase o presentación comercial del medicamento (jeringa prellenada, cartucho, entre otras) y no debe confundirse con la misma. En cuanto a concentraciones de jarabes, suspensiones y soluciones (orales, parenterales, entre otras), se consideran cubiertas las concentraciones descritas en el anexo 1 listado de medicamentos de este plan de beneficios y todas aquellas que sean equivalentes a la cantidad de principio activo por mínima unidad de medida (principio activo por cada mililitro), con las descritas en el precitado anexo. (Negrilla fuera de texto).

**PARÁGRAFO 1.** Para efectos de la cobertura de lo señalado en el anexo 1 que hace parte integral del presente acto administrativo, en la forma farmacéutica **"Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco"**, **entiéndase que incluye: tableta, tableta recubierta, tableta con película, tableta cubierta (con película), gragea y comprimido.** Bajo esta definición no se incluyen las tabletas con cubierta entérica que modifican la liberación del fármaco. (Negrilla y subrayado fuera de texto).

**PARÁGRAFO 2.** Para efectos de la cobertura de lo señalado en el anexo 1 que hace parte integral del presente acto administrativo, **en la forma farmacéutica "de administración parenteral", entiéndase que incluye: solución inyectable, suspensión inyectable, emulsión inyectable, solución para infusión, solución para perfusión, polvo estéril para inyección, inyectable, solución inyectable en cápsula, concentrado para infusión, polvo liofilizado para reconstitución a solución inyectable o suspensión inyectable; y en general, cualquier forma farmacéutica estéril líquida o sólida cuya vía de administración sea la parenteral** (salvo excepciones explícitas del listado de medicamentos del anexo 1 que hace parte integral de este acto administrativo). (Negrilla y subrayado fuera de texto).

**PARÁGRAFO 3.** La vía de administración parenteral es aquella que introduce el fármaco en el organismo gracias a la ruptura de la barrera (una o más capas de piel o membranas mucosas) mediante un mecanismo que habitualmente es una aguja hueca en su interior. Esta vía parenteral incluye entre otras: intravenosa, intramuscular, subcutánea, intra-arterial, intratecal, epidural, intradérmica o intraperitoneal.



**PARÁGRAFO 4.** Para efectos de la cobertura de lo señalado en el anexo 1 que hace parte integral del presente acto administrativo, en la forma farmacéutica **Tableta o cápsula que modifiquen la liberación del fármaco"**, **entiéndase que incluye: tableta con cubierta entérica o tableta con recubrimiento gastrorresistente, comprimidos gastrorresistentes, tableta de liberación retardada y cápsula de liberación retardada, tableta de liberación prolongada y cápsula de liberación prolongada, tableta de liberación sostenida y cápsula de liberación sostenida, tableta de liberación controlada y cápsula de liberación controlada** (salvo excepciones explícitas del listado de medicamentos del anexo 1 que hace parte integral de este acto administrativo).(Negrilla y subrayado fuera de texto).

En cuanto a las tabletas de liberación prolongada, la absorción de las tabletas de **liberación inmediata** se produce en un tiempo menor y su efecto terapéutico se reduce, lo que hace necesario que deba ser administrada en un número mayor de dosis diarias, estas son las que están incluidas en el POS; mientras que las tabletas de **liberación prolongada** las cuales están cubiertas por sustancias que controlan la liberación del fármaco por un tiempo mayor, con lo cual se prolonga su efecto terapéutico y permite espaciar más el tiempo entre las dosis no se encuentran explícitamente incluidas. Con respecto a la Forma Farmacéutica (presentación),se demostró con lo anterior que **toda tableta, cápsula, ampolla, vial que modifiquen la liberación del fármaco** (cubierta entérica, recubrimiento gastrorresistente, liberación retardada, liberación prolongada, liberación sostenida y de liberación controlada) **no están incluidos en el POS**, salvo las excepciones listadas en el articulado y en el anexo 01 de la presente Resolución.

Lo anteriormente descrito relacionado con diferencias en principios activos (modificaciones en estructura química), forma farmacéutica y concentración, conllevan como se mencionó a variaciones en sus vías de administración, de absorción y de efectos que permiten adaptarse a las necesidades de cada paciente en función de la fisiología de su organismo y de su patología concreta; estas diferencias en las características del medicamento determinan su no inclusión dentro del Plan Obligatorio de Salud (POS).

Medicamentos NO POS por no cumplir con el uso aprobado por el INVIMA

Según la Resolución 5592 de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social, los medicamentos incluidos y no incluidos en el POS deben ser previamente aprobados por el INVIMA, quien certifica que el medicamento en cuanto a su producción, acción y distribución cumplen unos parámetros de seguridad por consiguiente es necesario que tenga:

**ARTÍCULO 41. INDICACIONES AUTORIZADAS.** La cobertura en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, de los medicamentos descritos en el anexo 1 que hace parte integral de esta resolución, **es para las**



**indicaciones autorizadas por el INVIMA,** excepto para aquellos casos en que el listado normativo describa especificaciones expresas que limiten la cobertura .(Subrayado y negrilla fuera de texto)

**PARÁGRAFO 1.** Cuando en la columna de aclaración del anexo 1 "Listado de Medicamentos" no se indica un uso específico, **se consideran cubiertas por el Plan de Beneficios todas las indicaciones autorizadas por el INVIMA para todos los medicamentos de un mismo principio activo y forma farmacéutica,** así como las preparaciones derivadas del ajuste y adecuación de concentraciones o de la adecuación de los mismos en preparaciones extemporáneas o formulaciones magistrales independientemente del nombre comercial del medicamento.(Subrayado y negrilla fuera de texto)

**PARÁGRAFO 2.** Las indicaciones **aprobadas por el INVIMA para un medicamento en diferentes registros sanitarios se consideran cubiertas por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC armonizadas en su cobertura, en cuanto a que si en un solo registro sanitario** se define una indicación específica la misma se considerará cubierta por este Plan de Beneficios para todos los medicamentos con diferente registro sanitario y que presenten igual principio activo, concentración y forma farmacéutica. (Subrayado y negrilla fuera de texto)

**ARTÍCULO 46. REGISTRO SANITARIO.** El tipo de registro sanitario otorgado por el INVIMA a un producto no establece por sí mismo la cobertura dentro del Plan de Beneficios de Salud con cargo a UPC, puesto que esta se da con el cumplimiento de las condiciones establecidas en el presente acto administrativo.” (Subrayado y negrilla fuera de texto). (Ministerio de Protección Social, 2013)

Adicionalmente al no seguir la indicación dada por el INVIMA el medicamento sería considerado como un medicamento no POS: (INVIMA, 2016) (Ministerio de Protección Social, 2013)

Con este sustento se puede concluir que la cobertura en el Plan Obligatorio de Salud de los medicamentos descritos en el Anexo 01 que hace parte integral de la Resolución 5592 de 2015, es solo para las indicaciones autorizadas por el INVIMA, independientemente de que su uso este reglamentado en guías de práctica clínica y en consideración, tienen atributo NO POS y son objeto de recobro

Medicamentos NO POS por ser parte de las Tecnologías no Financiadas con cargo de la UPC de la Resolución 5592 de 2015

En la Resolución 5592 de 2015 encontramos las tecnologías no financiadas con cargo de la UPC, las cuales se ven reflejadas en los siguientes artículos:

**TÍTULO VII (...)**

**ARTÍCULO 132. TECNOLOGÍAS NO FINANCIADAS CON CARGO A LA UPC.** Sin perjuicio de las aclaraciones de cobertura del presente acto administrativo, en el contexto del Plan de Beneficios con cargo a la UPC deben entenderse como no financiadas con la Unidad de Pago por Capitación, aquellas tecnologías que cumplan las siguientes condiciones:

**1. Tecnologías cuya finalidad no sea la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad.**

(...)

**5. Servicios y tecnologías en salud conexos, así como las complicaciones que surjan de las atenciones en los eventos y servicios que cumplan los criterios de exclusión señalados en el artículo 154 de la Ley 1450 de 2011.** (Subrayado y negrilla fuera del texto)

En la **Ley 1450 de 2011** del Congreso de la Republica se evidencia lo siguiente en cuanto a tecnologías no financiadas por el SGSSS:

**ARTÍCULO 154. PRESTACIONES NO FINANCIADAS POR EL SISTEMA.** Son el conjunto de actividades, intervenciones, procedimientos, servicios, tratamientos, medicamentos y otras tecnologías médicas que no podrán ser reconocidas con cargo a los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud de acuerdo con el listado que elabore la Comisión de Regulación en Salud –CRES–. **Esta categoría incluye las prestaciones suntuarias, las exclusivamente cosméticas, las experimentales sin evidencia científica, aquellas que se ofrezcan por fuera del territorio colombiano y las que no sean propias del ámbito de la salud. Los usos no autorizados por la autoridad competente en el caso de medicamentos** y dispositivos continuarán por fuera del ámbito de financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Mientras el Gobierno Nacional no reglamente la materia, subsistirán las disposiciones reglamentarias vigentes. (Subrayado y negrilla fuera del texto)

Por lo tanto, todo medicamento que sea utilizado para tratamientos de con fines cosméticos, experimentales o que cuyo fin no sea la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad, no hacen parte de las inclusiones del POS.

De acuerdo a lo anteriormente enunciado, se considera que **un tratamiento experimental**, como es el caso de medicamentos que se utilizan terapéuticamente aceptados por las guías de manejo médico para el tratamiento de patologías diferentes a las **que** el registro INVIMA autoriza, según el artículo 132, Numeral 5 de la Resolución 5592 de 2011 y la Ley 1450 de 2011 en su artículo 154, se determina que es una tecnología en salud no financiada por el SGSSS.

Las anteriores descripciones sobre diferencias en principios activos (modificaciones en estructura química), forma farmacéutica, concentración e indicación INVIMA, conllevan como se mencionó a variaciones en sus vías de administración, de absorción y de efectos, por lo tanto las diferencias en las características del medicamento que no están descritas en el anexo 1 ni en la normatividad de la Resolución 5592 de 2015 lo que determina que un medicamento sea **NO POS, y por lo tanto se podrán recobrar ante el FOSYGA según lo dispuesto en las resoluciones 3099 de 2008, 3754 de 2008, 4752 de 2011, 5395 de 2013, 458 de 2013 y 3951 de 2016.**

### **5.2.5 RESOLUCION 6408 DE 2016**

La actual Resolución modifica la Resolución 5592 de 2015 y así el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, a que tienen derecho todos los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud — SGSSS. Durante la revisión de la normatividad se indicaran los artículos y ejemplos de inclusión y no inclusión del Plan de Beneficios en Salud.

La Resolución 6408 de 2016 da su inclusión mediante el articulado y los anexos técnicos 1, 2 y 3 como se indica en los Artículos 4 y 5 de esta normatividad.

**“ARTÍCULO 4. REFERENTES DE INCLUSIÓN.** *Las tecnologías en salud que se incluyen en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, requieren de procesos como Evaluación de Tecnologías en Salud -ETES-, análisis de grupos terapéuticos o del mercado, análisis de tecnologías derivadas de recomendaciones de Guías de Práctica Clínica -GPC- adoptadas por este Ministerio, otros análisis y la toma de decisión por parte de la autoridad competente. Por lo tanto, la mención de tecnologías en GPC, Guías de Atención Integral —GAI-, Normas Técnicas y protocolos no implica cobertura en este plan de beneficios, hasta tanto se surta el respectivo proceso de evaluación y su inclusión explícita realizada por la autoridad competente.”*

**“ARTÍCULO 5. ANEXOS.** *La presente resolución contiene tres (3) anexos que hacen parte integral de la misma, cuya aplicación es de carácter obligatorio, así: Anexo 1 "Listado de Medicamentos del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC"; Anexo 2 "Listado de Procedimientos en Salud del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC" y Anexo 3 "Listado de Procedimientos de Laboratorio Clínico del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC".*”

Por lo cual, la inclusión está limitada a lo indicado en los articulados y en los anexos, por lo tanto las guías de práctica clínica, guías de atención integral entre otras no determinan inclusión en el Plan de Beneficios en salud.

Para aclarar y evitar ambigüedad de términos la Resolución 6408 de 2016 incluye en su Artículo 6 un glosario. En lo siguiente se dan un ejemplo de los términos generales que tienen gran importancia en el proceso de evaluar la inclusión de tecnologías en salud.

**“ARTÍCULO 8. GLOSARIO.** *Para efectos de facilitar la aplicación y dar claridad al presente acto administrativo, se toman como referencia las siguientes definiciones, sin que estas se constituyan en coberturas o ampliación de las mismas dentro del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, así:*

1. **Actividad de salud:** *Conjunto de acciones, operaciones o tareas que especifican un procedimiento de salud, en las cuales se utilizan recursos físicos, humanos o tecnológicos.*
38. **Tecnología en salud:** *Actividades, intervenciones, insumos, medicamentos, dispositivos, servicios y procedimientos usados en la prestación de servicios de salud, así como los sistemas organizativos y de soporte con los que se presta esta atención en salud.*
3. **Atención ambulatoria:** *Modalidad de prestación de servicios de salud, en la cual toda tecnología en salud se realiza sin necesidad de internar u hospitalizar al paciente. Esta modalidad incluye la consulta por cualquier profesional de la salud, competente y debidamente acreditado que permite la definición de un diagnóstico y conducta terapéutica para el mantenimiento o mejoramiento de la salud del paciente. También cubre la realización de procedimientos y tratamientos conforme a la normatividad de calidad vigente.*
4. **Atención con internación:** *Modalidad de prestación de servicios de salud con permanencia superior a 24 horas continuas en una institución prestadora de servicios de salud. Cuando la duración sea inferior a este lapso se considerará atención ambulatoria, salvo en los casos de urgencia u hospital día. Para la utilización de este servicio deberá existir la respectiva remisión u orden del profesional tratante.*
5. **Atención de urgencias:** *Modalidad de prestación de servicios de salud, que busca preservar la vida y prevenir las consecuencias críticas, permanentes o futuras, mediante el uso de tecnologías en salud para la atención de usuarios que presenten alteración de la integridad física, funcional o mental, por cualquier causa y con cualquier grado de severidad que comprometan su vida o funcionalidad.*
6. **Atención domiciliaria:** *Modalidad de prestación de servicios de salud extra hospitalaria que busca brindar una solución a los problemas de salud en el domicilio*

*o residencia y que cuenta con el apoyo de profesionales, técnicos o auxiliares del área de la salud y la participación de la familia.*

- 12. Consulta médica:** *Es la valoración y orientación brindada por un médico en ejercicio de su profesión a los problemas relacionados con la salud. La valoración es realizada según los principios de la ética médica y las disposiciones de práctica clínica vigentes en el país, y comprende anamnesis, toma de signos vitales, examen físico, análisis, definición de impresión diagnóstica, plan de tratamiento. La consulta puede ser programada o de urgencia según la temporalidad; general o especializada, según la complejidad; intramural o ambulatoria según el sitio de realización.*
- 13. Consulta odontológica:** *Valoración y orientación brindada por un odontólogo a las situaciones relacionadas con la salud oral. Comprende anamnesis, examen clínico, análisis, definición de impresión diagnóstica, plan de tratamiento. La consulta puede ser programada o de urgencia según la temporalidad; general o especializada, según la complejidad; intramural o ambulatoria según el sitio de realización.*
- 14. Consulta psicológica:** *Es una valoración y orientación realizada por un profesional en psicología que consta de: anamnesis, evaluación general del estado emocional, socio afectivo y comportamental, incluyendo en caso, de ser necesario, la aplicación de tests pruebas psicológicas, así como la definición de un plan de tratamiento.*
- 15. Cuidados Paliativos:** *Son los cuidados apropiados para el paciente con una enfermedad terminal, crónica, degenerativa e irreversible donde el control del dolor y otros síntomas, requieren además del apoyo médico, social y espiritual, de apoyo psicológico y familiar, durante la enfermedad y el duelo. El objetivo de los cuidados paliativos es lograr la mejor calidad de vida posible para el paciente y su familia. La medicina paliativa afirma la vida y considera el morir como un proceso normal.*
- 18. Enfermedad crónica degenerativa e irreversible de alto impacto en la calidad de vida:** *Es aquella que es de larga duración, ocasiona grave pérdida de la calidad de vida, demuestra un carácter progresivo e irreversible que impide esperar su resolución definitiva o curación y es diagnosticada por un médico experto.*
- 19. Enfermo en fase terminal:** *Aquel que es portador de una enfermedad o condición patológica grave, que ha sido diagnosticada en forma precisa por un médico experto, que demuestra un carácter progresivo e irreversible, con pronóstico fatal próximo o en plazo relativamente breve, que no sea susceptible de un tratamiento curativo y de eficacia comprobada que permita modificar el pronóstico de muerte próxima o para la cual los recursos terapéuticos utilizados con fines curativos han dejado de ser eficaces.*

Adicionalmente, la salud como derecho fundamental como lo aclara el Artículo 9 se deben garantizar debe ser asegurada y tener la garantía de acceso y continuidad a los servicios en salud.

**“ARTÍCULO 9. GARANTÍA DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD.** *Las Entidades Promotoras de Salud -EPS- o las entidades que hagan sus veces, deberán garantizar a los afiliados al SGSSS el acceso efectivo a los servicios y tecnologías en salud para el cumplimiento de la necesidad y finalidad del servicio, a través de su red de prestadores de servicios de salud. De conformidad con la Ley 1751 de 2015, en caso de atención de urgencias y de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 23 de este acto administrativo, las Entidades Promotoras de Salud -EPS- o las entidades que hagan sus veces, deberán garantizarla en todas las instituciones prestadoras de servicios de salud —IPS- habilitadas para tal fin en el territorio Nacional.”*

Esta garantía de acceso a los servicios en salud se logra mediante el Plan de Beneficios en Salud

### **TÍTULO III COBERTURA DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD CON CARGO A LA UPC:**

**ARTÍCULO 15. BENEFICIOS.** *Los beneficios en salud descritos en el presente acto administrativo, deberán ser garantizados por las Entidades Promotoras de Salud -EPS- o las entidades que hagan sus veces, con cargo a los recursos que reciben para tal fin, en todas las fases de la atención, para todas las enfermedades y condiciones clínicas, sin que trámites de carácter administrativo se conviertan en barreras para el acceso efectivo al derecho a la salud.*

**ARTÍCULO 28. MEDICINA Y TERAPIAS ALTERNATIVAS Y COMPLEMENTARIAS.** *Las Entidades Promotoras de Salud -EPS- o las entidades que hagan sus veces podrán incluir la utilización de medicinas y terapias alternativas o complementarias por parte de los prestadores que hagan parte de su red de servicios, siempre y cuando estas se encuentren autorizadas y reglamentadas debidamente para su ejercicio de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente sobre la materia.*

#### **MEDICAMENTOS**

**“ARTÍCULO 8. GLOSARIO. (...)**

**28. Medicamento:** *Es aquel preparado farmacéutico, obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancias auxiliares, presentado bajo forma farmacéutica a una concentración dada y que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación, rehabilitación o paliación de la enfermedad. Los envases, rótulos, etiquetas y empaques hacen parte integral del medicamento, por cuanto éstos garantizan su calidad, estabilidad y uso adecuado.*

**9. Combinación de dosis fijas (CDF):** *Medicamento que contiene 2 o más principios activos en concentraciones específicas.*



- 11. Concentración:** Cantidad de principio activo contenido en una forma farmacéutica medida en diferentes unidades (mg, g, UI, entre otras).
- 17. Enantiómero:** Los enantiómeros son un tipo particular de estereoisómeros que dependiendo de la disposición espacial de los átomos se denominan "S" o "R" y según hacia donde rota el plano de la luz polarizada, se denominan "dextro" (d) si es hacia la derecha o "levo" (l) si es hacia la izquierda.
- 21. Esteroisómero:** Es una molécula que puede presentarse en diferentes posiciones espaciales teniendo la misma fórmula química.
- 22. Forma farmacéutica:** Preparación farmacéutica que caracteriza a un medicamento terminado para facilitar su administración. Se consideran como formas farmacéuticas entre otras: jarabes, tabletas, cápsulas, ungüentos, cremas, soluciones inyectables, óvulos, tabletas de liberación controlada y parches transdérmicos.
- 29. Margen terapéutico:** Intervalo de concentraciones de un fármaco dentro del cual existe alta probabilidad de conseguir la eficacia terapéutica, con mínima toxicidad.
- 30. Material de curación:** Dispositivos y medicamentos que se utilizan en el lavado, irrigación, desinfección, antisepsia y protección de lesiones, cualquiera que sea el tipo de elementos o insumos empleados.
- 31. Medicinas y terapias alternativas:** Son aquellas técnicas, prácticas, procedimientos, enfoques o conocimientos que utilizan la estimulación del funcionamiento de las leyes naturales para la autorregulación del ser humano con el objeto de promover, prevenir, tratar, rehabilitar la salud y cuidados paliativos de la población desde un enfoque holístico.
- 30. Mezcla Racémica:** Es un compuesto que tiene igual proporción de cada enantiómero simple.
- 31. Principio activo:** Cualquier compuesto o mezcla de compuestos destinada a proporcionar una actividad farmacológica u otro efecto directo en el diagnóstico, tratamiento o prevención de enfermedades; o a actuar sobre la estructura o función de un organismo humano por medios farmacológicos. Un medicamento puede contener más de un principio activo.

**ARTÍCULO 21. APLICACIÓN DE VACUNAS.** El Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC cubre la aplicación de los biológicos del Plan Ampliado de Inmunizaciones -PAI-, así como aquellos descritos en el presente acto administrativo para casos especiales. Es responsabilidad de las Entidades Promotoras de Salud -EPS- o las entidades que hagan sus veces garantizar el acceso y la administración de los biológicos del PAI, suministrados por el Ministerio de Salud y Protección Social y según las normas técnicas aplicables.

## **CAPÍTULO IV**



**ARTÍCULO 38. COBERTURA DE MEDICAMENTOS.** *La cobertura de un medicamento en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC está determinada por las siguientes condiciones: principio activo, concentración, forma farmacéutica y uso específico en los casos en que se encuentre descrito en el listado de medicamentos del Anexo 1 que hace parte integral de este acto administrativo. Para la cobertura deben coincidir todas estas condiciones según como se encuentren descritas en el listado. Los medicamentos descritos en el Anexo 1, al igual que otros que también se consideren con cargo a la UPC, atendiendo a lo dispuesto en el artículo 134 de la presente resolución, deben ser garantizados de manera efectiva y oportuna por las Entidades Promotoras de Salud –EPSo las entidades que hagan sus veces. Para efectos de facilitar la aplicación de este acto administrativo y a título de ejemplo se presenta en el artículo 42 del presente acto administrativo la clasificación de formas farmacéuticas, vía de administración, estado y forma de liberación del principio activo, para que sean tenidas en cuenta en las coberturas definidas en el listado de medicamentos incluidos y cubiertos por la UPC, a que refiere el Anexo 1 que hace parte integral de la presente resolución.*

**PARÁGRAFO 1.** *Los medicamentos descritos en el Anexo 1 que hace parte integral de este acto administrativo se consideran cubiertos con la UPC, cualquiera que sea el origen, forma de fabricación, el mecanismo de producción del principio activo, salvo especificaciones descritas en este acto administrativo. En cuanto a estereoisómeros de principios activos que se encuentran incluidos en el listado de medicamentos del Anexo 1 que hace parte integral de este acto administrativo, se consideran cubiertos por la UPC siempre y cuando compartan el mismo efecto farmacológico de la mezcla racémica del principio activo del cual se extraen. Si el estereoisómero hace parte de un subgrupo de referencia cubierto, el valor máximo de reconocimiento para cálculo en la prima será el establecido para el principio activo del cual se extrae.*

**PARÁGRAFO 2.** *Entiéndase por Valor Máximo de Reconocimiento para cálculo de la prima por subgrupo el descrito en el numeral 40 del artículo 8 del presente acto administrativo.*

**PARÁGRAFO 3.** *En los casos en que la descripción del medicamento incluido en el listado de medicamentos con cargo a la UPC, de que trata el Anexo 1 que hace parte integral del presente acto administrativo, contenga una sal o un éster determinados, la cobertura es específica para dicha composición y no otras que existan en el mercado.*

**ARTÍCULO 39. PRESCRIPCIÓN.** *La prescripción se realizará siempre utilizando la Denominación Común Internacional, exclusivamente. Al paciente se le deberá suministrar cualquiera de los medicamentos (de marca o genéricos), autorizados por el Instituto Nacional*

de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA que cumplan las condiciones descritas en este acto administrativo. PARÁGRAFO. En el caso de los medicamentos anticonvulsivantes, anticoagulantes orales y otros de estrecho margen terapéutico definidos de forma periódica por el INVIMA, no deberá cambiarse el producto ni el fabricante una vez iniciado el tratamiento. Si excepcionalmente fuere necesario, se realizará el ajuste de dosificación y régimen de administración con el monitoreo clínico y paraclínico necesarios.

**ARTÍCULO 40. INDICACIONES AUTORIZADAS.** La cobertura en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, de los medicamentos descritos en el Anexo 1 que hace parte integral de esta resolución, es para las indicaciones autorizadas por el INVIMA, excepto para aquellos casos en que el listado normativo describa especificaciones expresas que limiten la cobertura.

**PARÁGRAFO 1.** Cuando en la columna de aclaración del Anexo 1 del "Listado de Medicamentos del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC", no se indique un uso específico, se consideran cubiertas en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC todas las indicaciones autorizadas por el INVIMA en el registro sanitario para todos los medicamentos de un mismo principio activo y forma farmacéutica, así como las preparaciones derivadas del ajuste y adecuación de concentraciones o de la adecuación de los mismos en preparaciones extemporáneas o formulaciones magistrales, independientemente del nombre comercial del medicamento.

**PARÁGRAFO 2.** Las indicaciones aprobadas por el INVIMA para un medicamento en diferentes registros sanitarios se consideran cubiertas por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC y armonizadas en su cobertura, en cuanto a que si en un solo registro sanitario se define una indicación específica, la misma se considerará cubierta por la Unidad de Pago por Capitación para todos los medicamentos con diferente registro sanitario y que presenten igual principio activo, concentración y forma farmacéutica.

**ARTÍCULO 41. COMBINACIONES DE DOSIS FIJAS (CDF).** Con el ánimo de simplificar los esquemas de medicación y mejorar la adherencia de los pacientes a ciertos tratamientos farmacológicos, el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC considera cubiertos los medicamentos en Combinaciones de Dosis Fijas de la siguiente forma: 1. Cuando todos los principios activos que hacen parte del medicamento en CDF se encuentren descritos en el listado de medicamentos cubiertos por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC a que refiere el Anexo 1 que hace parte integral del presente acto administrativo, manteniendo su misma forma farmacéutica y, 2. Cuando el costo del tratamiento con el medicamento combinado sea igual o menor a la sumatoria del costo de cada uno de los medicamentos si se utilizara como mono fármaco por separado. Si alguno de los principios activos que hacen parte de la CDF se encuentra en un grupo de cobertura, será el valor máximo de reconocimiento definido para dicho grupo el que se deba aplicar para ese principio activo que compone la combinación. El cumplimiento de estas dos condiciones de forma simultánea es obligatorio para considerar la CDF cubierta por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de

Pago por Capitación. PARÁGRAFO. Será el médico tratante quien en su autonomía profesional evalúe la relación riesgo/beneficio y pertinencia para cada paciente, en hacer uso de estas CDF frente a utilizar los medicamentos con cada principio activo por separado.

ARTÍCULO 42. PRESENTACIONES COMERCIALES Y EQUIVALENCIAS. La cobertura de los medicamentos del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC es independiente de la forma de comercialización, empaque, envase o presentación comercial del medicamento (jeringa prellenada, cartucho, entre otras) y no debe confundirse con la misma. Para efectos de facilitar la aplicación de este acto administrativo y a título de ejemplo se presenta la siguiente de clasificación de formas farmacéuticas, vía de administración, estado y forma de liberación del principio activo, para que sean tenidas en cuenta en las coberturas definidas en el listado de medicamentos incluidos y cubiertos por la UPC:

| <b>ORAL</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO</b>                                                                                                                                     | <b>SOLIDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>LIQUIDO</b>                                                                                                                                                                                                | <b>SEMISOLIDO</b> | <b>GAS</b>                                                                                                            |
| <b>CONVENCIONAL</b>                                                                                                                                                        | Tableta con o sin recubrimiento que no modifique la liberación del fármaco (tableta, tableta recubierta, tableta con película, tableta cubierta con película, gragea, Comprimido) Cápsulas (Duras y blandas), polvos, granulados, glóbulos.                                                                | Solución (o polvo para reconstituir a solución), Suspensión (o polvo para reconstituir a Suspensión), Emulsión, Jarabe, Elixir, Solución/Suspensión para inhalación, solución / suspensión para nebulización. | Gel               | Líquido. gas, aerosol, o polvo de administración nasal o bucal con Dispositivo Mecánico para nebulizar el Medicamento |
| <b>MODIFICADA</b>                                                                                                                                                          | Tableta o cápsula de liberación retardada, Tableta o Cápsula de liberación prolongada (sostenida), gragea entérica, gránulos gastrorresistentes, granulados, pellets, Tableta o Cápsula de liberación ultrarrápida, bomba osmótica, Sistemas de liberación pulsátil o secuencial, comprimidos matriciales. |                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                                                                                       |
| <b>OTRAS</b>                                                                                                                                                               | Tabletas oro dispersables, tabletas efervescentes, tabletas masticables, tabletas dispersables, polvo efervescente, granulado efervescente, láminas dispersables, tableta sublingual.                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                                                                                       |
| <b>PARENTERAL: Incluye vía intravascular (intravenosa, intraarterial) o extravascular (intradérmica, subcutánea, intramuscular, intratecal, epidural, intraperitoneal)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                                                                                       |

| LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO | SOLIDO                                                                                    | LIQUIDO                                                                                                                                                                                                        | SEMISOLIDO             | GAS                                                                                                          |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONVENCIÓN AL                   | Polvo estéril para inyección, polvo liofilizado para reconstitución a solución inyectable | Solución inyectable, suspensión inyectable, emulsión inyectable, solución para infusión, solución para Perfusión inyectable, solución inyectable en cápsula, concentrado para infusión, Suspensión inyectable. |                        |                                                                                                              |
| MODIFICADA                      |                                                                                           | Solución liposomal o suspensión Liposomal                                                                                                                                                                      |                        |                                                                                                              |
| <b>NASAL</b>                    |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                                                                              |
| CONVENCIÓN L                    |                                                                                           | Solución/Suspensión para Inhalación, solución/suspensión para nebulización, gotas, solución/suspensión para instilación.                                                                                       |                        | Gas, aerosol, o polvo de administración nasal o bucal con Dispositivo Mecánico Para nebulizar el Medicamento |
| <b>OFTALMICA</b>                |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                                                                              |
| CONVENCIÓN ONAL                 |                                                                                           | Colirio, emulsiones, solución, suspensión, gotas                                                                                                                                                               | Pomada, gel, ungüento. |                                                                                                              |
| <b>OTICA</b>                    |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                                                                              |
| CONVENCIÓN ONAL                 |                                                                                           | Solución ótica ,suspensión ótica.                                                                                                                                                                              |                        |                                                                                                              |
| <b>VAGINAL</b>                  |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                                                                              |
| LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO | SOLIDO                                                                                    | LIQUIDO                                                                                                                                                                                                        | SEMISOLIDO             | GAS                                                                                                          |
| CONVENCIÓN ONAL                 | Supositorios, óvulos, comprimidos vaginales, tabletas vaginales.                          | Solución inyectable, suspensión inyectable, emulsión inyectable, solución para infusión, solución para Perfusión inyectable, solución                                                                          | Crema, gel, espuma.    |                                                                                                              |

|                                      |                                        |                                                                                |                                                            |                                                   |
|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                      |                                        | inyectable en cápsula,<br>concentrado para infusión,<br>Suspensión inyectable. |                                                            |                                                   |
| <b>MODIFICADA</b>                    | Dispositivo Intrauterino               |                                                                                |                                                            |                                                   |
| <b>OTROS</b>                         |                                        |                                                                                |                                                            |                                                   |
|                                      | <b>LIBERACIÓN DEL PRINCIPIO ACTIVO</b> | <b>SOLIDO</b>                                                                  | <b>LIQUIDO</b>                                             | <b>SEMISOLIDO</b>                                 |
| <b>TOPICO</b>                        | <b>CONVENCIONAL</b>                    | Polvo                                                                          | Solución,<br>Loción,<br>Emulsión,<br>cremas,<br>Linimento. | Jalea,Crema, gel,<br>Pomadas, pasta,<br>ungüento. |
| <b>RECTAL<br/>(USO PROCTOLOGICO)</b> | <b>CONVENCIONAL</b>                    | Supositorio                                                                    | Enema,<br>Solución                                         |                                                   |
| <b>IRRIGACIÓN</b>                    | <b>CONVENCIONAL</b>                    |                                                                                | Solución                                                   |                                                   |
| <b>TRANSDERMICA<br/>(PERCUTANEA)</b> | <b>MODIFICADA</b>                      | Parche, implante                                                               |                                                            |                                                   |

**ARTÍCULO 43. REGISTRO SANITARIO.** El tipo de registro sanitario otorgado por el INVIMA a un producto no establece por sí mismo la cobertura de los medicamentos con cargo a la UPC, puesto que esta se da con el cumplimiento de las condiciones establecidas en el presente acto administrativo.

**ARTÍCULO 46. FÓRMULAS MAGISTRALES.** Las formulaciones magistrales preparadas a partir de los medicamentos incluidos en el Anexo 1 que hace parte integral del presente acto administrativo, se consideran cubiertas en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC y deberán ser garantizadas por las Entidades Promotoras de Salud o por las entidades que hagan sus veces.

**ARTÍCULO 47. GARANTÍA DE CONTINUIDAD EN EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS.**

*Las Entidades Promotoras de Salud -EPS- o las entidades que hagan sus veces, deberán garantizar el acceso a los medicamentos cubiertos con cargo a la UPC de forma ininterrumpida y continua, tanto al paciente hospitalizado, como al ambulatorio, de conformidad con el criterio del profesional tratante y las normas vigentes.*

**ARTÍCULO 48. MEDICAMENTOS DE PROGRAMAS ESPECIALES.** *Es responsabilidad de las Entidades Promotoras de Salud -EPS- o de las entidades que hagan sus veces, garantizar el acceso y la administración de los medicamentos de Programas Especiales descritos en el Anexo 1 que hace parte integral del presente acto administrativo y suministrados por el Ministerio de Salud y Protección Social, según las normas técnicas y guías de atención para las enfermedades de interés en salud pública.*

**ARTÍCULO 49. RADIOFÁRMACOS.** *Estos medicamentos se consideran cubiertos en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC cuando son necesarios e insustituibles para la realización de los procedimientos de medicina nuclear cubiertos por dicho plan y no requieren estar descritos explícitamente en el listado de medicamentos.*

**ARTÍCULO 50. MEDIOS DE CONTRASTE.** *Las Entidades Promotoras de Salud o las entidades que hagan sus veces, garantizarán los medios de contraste correspondientes a los descritos explícitamente en el listado de medicamentos con cargo a la UPC de que trata el Anexo 1 que hace parte integral de este acto administrativo.*

**ARTÍCULO 51. MEDIOS DIAGNÓSTICOS.** *Los medicamentos y soluciones o sustancias diferentes a medios de contraste que se encuentren descritos en el listado de medicamentos contenidos en el Anexo 1 que hace parte integral de este acto administrativo, también serán cubiertos con cargo a la UPC, cuando son usados para realizar pruebas farmacológicas diagnósticas y otros procedimientos diagnósticos incluidos en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC.*

**ARTÍCULO 52. SOLUCIONES Y DILUYENTES.** *El Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC cubre las soluciones de uso médico, aunque no estén descritas en el listado de medicamentos contenido en el Anexo 1 que hace parte integral del presente acto administrativo, por considerarse insustituibles para la realización de algún procedimiento cubierto con cargo a la UPC, en los siguientes casos:*

| SOLUCIÓN                 | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cardiopléjica            | <i>Perfusión intracardiaca</i>                                                                                                                                                              |
| Conservantes de órganos  | <i>Perfusión y lavado de órganos en Trasplantes</i>                                                                                                                                         |
| Viscoelástica            | <i>Oftalmológicos</i>                                                                                                                                                                       |
| Líquido embólico         | <i>Embolizaciones</i>                                                                                                                                                                       |
| Líquidos de gran volumen | <i>Procedimientos que requieren líquidos para el arrastre, lavado o irrigación de las diferentes cavidades y estructuras del organismo (vejiga, peritoneo, articulaciones, entre otras)</i> |

*Igualmente el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC cubre los diluyentes necesarios, sin importar el volumen, para reconstitución de medicamentos y preparados de nutrición parenteral.*

**ARTÍCULO 53. SERVICIOS FARMACÉUTICOS.** *Las Entidades Promotoras de Salud -EPS- o las entidades que hagan sus veces son responsables de garantizar que el manejo, conservación y dispensación de medicamentos cubiertos con cargo a la UPC, se realice en servicios debidamente habilitados o autorizados y vigilados por la autoridad competente para tal fin.*

**ARTÍCULO 54. SUSTANCIAS Y MEDICAMENTOS PARA NUTRICIÓN.** *Las coberturas de sustancias nutricionales en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC son las siguientes:*

- 1. Aminoácidos esenciales con o sin electrolitos utilizados para alimentación enteral.*
- 2. Medicamentos descritos en el listado de medicamentos con cargo a la UPC de este acto administrativo, utilizados para los preparados de alimentación parenteral.*
- 3. La fórmula láctea se encuentra cubierta exclusivamente para las personas menores de 12 meses de edad que son hijos de madres con diagnóstico de infección por el VIH/SIDA, según posología del médico o nutricionista tratante.*
- 4. Alimento en polvo con vitaminas, hierro y zinc, según guía OMS (Uso de micronutrientes en polvo para la fortificación domiciliaria de los alimentos consumidos por lactantes y niños) para personas menores entre seis (6) y veinticuatro (24) meses de edad.*

**PARÁGRAFO:** *No se cubren con cargo a la UPC las nutriciones enterales u otros productos como suplementos o complementos vitamínicos, nutricionales o nutracéuticos para nutrición, edulcorantes o sustitutos de la sal y cualquier otro diferente a lo dispuesto en el presente artículo.*



**ARTÍCULO 55. COBERTURA DE SUBGRUPOS DE REFERENCIA.** *Cuando el listado de medicamentos del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, se refiere a un subgrupo de referencia, según la clasificación internacional ATC, se deben considerar cubiertos todos los medicamentos que contengan los principios activos pertenecientes a dicho subgrupo, en las concentraciones y formas farmacéuticas que se definen para ellos en el listado de medicamentos de este acto administrativo.*

**ARTÍCULO 80. COMPLEMENTOS NUTRICIONALES.** *El Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC cubre en este ciclo vital lo siguiente: 1. Fórmula láctea para niños lactantes hasta los doce (12) meses de edad que sean hijos de madres con diagnóstico de infección por VIH/SIDA, según el criterio del médico o nutricionista tratante. 2. Alimento en polvo con vitaminas, hierro y zinc, según guía OMS (Uso de micronutrientes en polvo para la fortificación domiciliaria de los alimentos consumidos por lactantes y niños) para personas menores entre seis (6) y veinticuatro (24) meses de edad.*



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

## 6 TABLA DE DICTAMEN PERICIAL.

### 6.1 RECOBROS NO POS QUE DEBEN SER RECONOCIDOS

| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                          | No. De Factura     |
|-----------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 126041473                         | 1                                           | CC                | JIMENEZ DE<br>PLATA CECILIA        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F302                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MANIA CON SINTOMAS<br>PSICÓTICOS                                            | -CV100000000847354 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                         | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (68001-20160707029 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 68001-20160707029 | 2016-07-07                      | EPS<br>Sanitas                           | paciente JIMENEZ DE PLATA CECILIA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F302MANIA CON SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 24/11/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                        | NO POS             |
| 126047790                         | 1                                           | CC                | ARIAS DE<br>SANCHEZ<br>AMELIA      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE<br>ANSIEDAD, NO<br>ESPECIFICADO                                | -CV100000000828310 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                         | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161026005 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161026005 | 2016-10-26                      | EPS<br>Sanitas                           | paciente ARIAS DE SANCHEZ AMELIA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 17/11/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                        | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                          | No. De Factura     |
| 126049702                         | 1                                           | CC                | PINILLA<br>PACHECO<br>MARIA ELVIRA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F231                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO PSICOTICO<br>AGUDO POLIMORFO,<br>CON SINTOMAS DE<br>ESQUIZOFRENIA | -CV100000000750272 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161021201 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161021201 | 2016-10-21                | EPS Sanitas                     | paciente PINILLA PACHECO MARIA ELVIRA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F231TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126041184                   | 1                                     | CC                | HERRERA DE GOMEZ MARIANA     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | --CV10000000830976 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161110401) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS.  | 11001-20161110401 | 2016-11-10                | EPS Sanitas                     | paciente HERRERA DE GOMEZ MARIANA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 17/11/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...                                            | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126061627                   | 2                                     | CC                | JACOME BEDOYA LUIS ANIBAL    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA      | --CV10000000882158 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (19001-20160820003 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 19001-20160820003 | 2016-08-20                | EPS Sanitas                     | paciente JACOME BEDOYA LUIS ANIBAL a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/11/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...                       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                               |                                             |                   |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                              |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                   |
|-------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 126287520                     | 2                                           | CC                | TRUJILLO<br>GUZMAN<br>JAIME<br>ALBERTO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                            | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F334                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO<br>DEPRESIVO<br>RECURRENTE<br>ACTUALMENTE EN<br>REMISION | -CV10000000890487 |
|                               | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC         | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL |
|                               | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                             | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (41001-20161008009 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃa autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃa en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃa de la Calidad del SGSSS. | 41001-20161008009 | 2016-10-08                   | EPS<br>Sanitas                           | paciente TRUJILLO GUZMAN JAIME ALBERTO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F334TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 06/12/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃa recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃa (Ãnimo frenÃtico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS            |
| Radicado<br>Fosya (MYT 01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                                 | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                 | No. De Factura    |
| 126294505                     | 2                                           | CC                | RINCON<br>RIVEROS<br>YOLANDA           | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                            | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS<br>PSIC3TICOS AGUDOS Y<br>TRANSITORIOS            | -CV10000000910708 |
|                               | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n<br>MYT 01 y 02        | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC         | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL |
|                               | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                             | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161115506 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃa autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃa en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃa de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161115506 | 2016-11-15                   | EPS<br>Sanitas                           | paciente RINCON RIVEROS YOLANDA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSIC3TICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/12/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃa recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...             | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃa (Ãnimo frenÃtico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS            |
| Radicado<br>Fosya (MYT 01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                                 | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                 | No. De Factura    |
| 126501327                     | 1                                           | CC                | URQUIJO LUIS<br>POMPEYO                | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                            | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE<br>ANSIEDAD<br>GENERALIZADA                           | -CV10000000929658 |
|                               | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n<br>MYT 01 y 02        | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC         | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL |
|                               | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                             | 3305-La tecnologÃa en salud NO POS fue prescrita por el mÃ©dico tratante del usuario -- 3305-La orden, f3rmula mÃ©dica, resumen de atenciÃ³n, epicrisis o historia clÃnica no es legible-3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161130299 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la                                                                                                                                                       | 11001-20161130299 | 2016-11-30                   | EPS<br>Sanitas                           | paciente URQUIJO LUIS POMPEYO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 15/12/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta formula medica epicrisis o resumen de atenci3n se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a                                                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃa (Ãnimo frenÃtico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS            |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                                       |                          |                                     | tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                  |                                        | la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 1                                     | CC                       | FINO PENA MARIA AUXILIA             | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV10000000166476        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
| 125985474                          | FARMASANITAS SAS                      | 800149695-1              | 16/01/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20151230372) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                     | 11001-20151230372       | 2015-12-30                       | EPS Sanitas                            | paciente FINO PENA MARIA AUXILIA a quien su médico tratante le diagnóstico F411 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 1                                     | TI                       | MARTINEZ CALDERON ADRIAN EDUARDO    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000000944364       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
| 127186349                          | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3301-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3301-La prescripción de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud.-) 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161027537 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161027537       | 2016-10-27                       | EPS Sanitas                            | paciente MARTINEZ CALDERON ADRIAN EDUARDO a quien su médico tratante le diagnóstico F339 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 20/12/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción médica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                            |                   |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|
| 127216294                   | 1                                     | CC                | DUARTE GARZON JEREMIAS        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE | -CV10000000941765 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (68001-20161217029 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃa autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃa en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃa de la Calidad del SGSSS. | 68001-20161217029 | 2016-12-17                 | EPS Sanitas                     | paciente DUARTE GARZON JEREMIAS a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 20/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃa (Ãnimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÃ³DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÃ³DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                   | dx                                                         | No. De Factura    |
| 127216492                   | 2                                     | CC                | FARIAS DE ROBAYO ANA JULIA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OTROS TRASTORNOS PSICÃTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS          | -CV10000000915829 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160903065 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃa autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃa en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃa de la Calidad del SGSSS. | 11001-20160903065 | 2016-09-03                 | EPS Sanitas                     | paciente FARIAS DE ROBAYO ANA JULIA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSICÃTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 12/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente...      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃa (Ãnimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÃ³DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÃ³DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                   | dx                                                         | No. De Factura    |
| 127237136                   | 1                                     | CC                | QUEVEDO ALARCON JESUS EDUARDO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OTROS TRASTORNOS PSICÃTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS          | -CV10000000951255 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160819928 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃa autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃa en                                                                                                                                                                                              | 11001-20160819928 | 2016-08-19                 | EPS Sanitas                     | paciente QUEVEDO ALARCON JESUS EDUARDO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSICÃTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc                                                                                                       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃa (Ãnimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS            |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                   |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|
|                             |                                       |                   |                              | salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                           |                                 | correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                   |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura    |
| 127613349                   | 1                                     | CC                | ORTEGON DUQUE JENNIFFER      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-05-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO            | 223 250657        |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | CLINICA COLSANITAS S.A.               | 800149384-6       | 15/02/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161206075 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161206075 | 2016-12-06                | EPS Sanitas                     | paciente ORTEGON DUQUE JENNIFFER a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 19/11/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura    |
| 127177385                   | 2                                     | CC                | COLMENARES DE PACHON LUCILA  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE | -CV10000000992636 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (25307-20161124012 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 25307-20161124012 | 2016-11-24                | EPS Sanitas                     | paciente COLMENARES DE PACHON LUCILA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/12/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura    |
| 127175765                   | 2                                     | CC                | JACOME BEDOYA LUIS ANIBAL    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA            | -CV10000000996543 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (19001-20160820003 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 19001-20160820003       | 2016-08-20                       | EPS Sanitas                            | paciente JACOME BEDOYA LUIS ANIBAL a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/12/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificaci3n del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestaci3n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>C3DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>C3DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 1                                     | CC                       | BARRIOS SARMIENTO GABBY CONSUELO    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV100000000995425       |
| 127177827                          | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02</b> | <b>Descripci3n de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (25307-20161110026 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 25307-20161110026       | 2016-11-10                       | EPS Sanitas                            | paciente BARRIOS SARMIENTO GABBY CONSUELO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 30/12/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificaci3n del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestaci3n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>C3DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>C3DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 1                                     | CC                       | RINCON RIVEROS YOLANDA              | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSIC3TICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS    | -CV100000000994666       |
| 127177717                          | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02</b> | <b>Descripci3n de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161115506 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161115506       | 2016-11-15                       | EPS Sanitas                            | paciente RINCON RIVEROS YOLANDA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSIC3TICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/01/2017 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                   | No. De Factura     |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 127178400                  | 1                                     | CC                | MONROY RAMIREZ DANIEL            | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV10000000999739  |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                       | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20161107050 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ­ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 76001-20161107050 | 2016-11-07                | EPS Sanitas                     | paciente MONROY RAMIREZ DANIEL a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 04/01/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127176903                  | 1                                     | CC                | CANON CANON GLADYS               | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV10000000990204  |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                       | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161228391 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ­ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161228391 | 2016-12-28                | EPS Sanitas                     | paciente CANON CANON GLADYS a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 29/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente...                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127180113                  | 1                                     | CC                | CORDOBA DE BOLANOS MARIA ADELINA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV100000001010979 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                       | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20161122152 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida                                                                                                                                                                                                                                                   | 76001-20161122152 | 2016-11-22                | EPS Sanitas                     | paciente CORDOBA DE BOLANOS MARIA ADELINA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/01/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el                                                                                                            | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                            |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                    |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                            |                                       |                   |                              | por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                 | acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                    |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127179655                  | 2                                     | CC                | RAMIREZ ALZATE GLORIA INES   | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000001008074 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20161110039 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 76001-20161110039 | 2016-11-10                | EPS Sanitas                     | paciente RAMIREZ ALZATE GLORIA INES a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 03/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127351723                  | 2                                     | CC                | RAMIREZ DE GONZALEZ OFELIA   | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F21X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO ESQUIZOTIPICO                              | -CV100000000976846 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (25307-20161210025 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 25307-20161210025 | 2016-12-10                | EPS Sanitas                     | paciente RAMIREZ DE GONZALEZ OFELIA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F21XTRASTORNO ESQUIZOTIPICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/12/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127356350                  | 2                                     | CC                | LASSO GUERRERO CESAR ALFREDO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                  | -CV100000000974297 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |



**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161227573) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS.  | 11001-20161227573 | 2016-12-27                | EPS Sanitas                     | paciente LASSO GUERRERO CESAR ALFREDO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 29/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127357032                   | 1                                     | CC                | SERRANO CALDERON ROSALBA     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F302                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MANIA CON SINTOMAS PSIC3TICOS                        | --CV10000000983616 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (68001-20161222016 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 68001-20161222016 | 2016-12-22                | EPS Sanitas                     | paciente SERRANO CALDERON ROSALBA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F302MANIA CON SINTOMAS PSIC3TICOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127356849                   | 1                                     | CC                | MARRIAGA PEREZ SAUL          | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | --CV10000000981013 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20161214084 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 76001-20161214084 | 2016-12-14                | EPS Sanitas                     | paciente MARRIAGA PEREZ SAUL a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                            |                                       |                   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                    |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 127452318                  | 1                                     | CC                | RAMIREZ VARGAS ADELA          | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO    | -CV100000001014004 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161118011) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161118011 | 2016-11-18                | EPS Sanitas                     | paciente RAMIREZ VARGAS ADELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 05/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127453523                  | 1                                     | CC                | WILCHES DE BLANCO EMMA EVELIA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000001016736 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161031354) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161031354 | 2016-10-31                | EPS Sanitas                     | paciente WILCHES DE BLANCO EMMA EVELIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127456513                  | 2                                     | CC                | GARCIA DE FRANCO ROSANA       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV100000001023562 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20170103036 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las                                                        | 76001-20170103036 | 2017-01-03                | EPS Sanitas                     | paciente GARCIA DE FRANCO ROSANA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 06/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...             | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007  
DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA  
ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                     | normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                    | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127463378                   | 1                | CC                | HINCAPIE CARDONA JOSE JULIAN        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F013                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DEMENCIA VASCULAR MIXTA, CORTICAL Y SUBCORTICAL      | FAR100000003368065 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | FARMASANITAS SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                          | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RÃ@gimen de ExcepciÃ³n-3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20151112013 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃa autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃa en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃa de la Calidad del SGSSS. | 76001-20151112013 | 2015-11-12                | EPS Sanitas                     | paciente HINCAPIE CARDONA JOSE JULIAN a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F013DEMENCIA VASCULAR MIXTA, CORTICAL Y SUBCORTICAL considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/01/2016 en vigencia de resoluciÃ³n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestaciÃ³n - pertenece al rÃ©gimen contributivo se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃa recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃa (Ãnimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                    | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127291164                   | 1                | CC                | GRANADOS BALLEEN SERAFIN DEL CRISTO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | 3259564            |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | MEDERI           | 900210981-6       | 15/02/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160811297 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃa autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃa en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃa de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                    | 11001-20160811297 | 2016-08-11                | EPS Sanitas                     | paciente GRANADOS BALLEEN SERAFIN DEL CRISTO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/07/2016 en vigencia de resoluciÃ³n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃa recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente...                                                                                                                            | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃa (Ãnimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                    | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127097796                   | 2                | CC                | JIMENEZ VANEGAS JESUS EDUARDO       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA      | -CV100000000355530 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                      | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160706284) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS.  | 11001-20160706284 | 2016-07-06                | EPS Sanitas                     | paciente JIMENEZ VANEGAS JESUS EDUARDO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSCOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en los soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127100254                   | 1                                     | CC                | ARREDONDO DE LEGUIA RUTH HELENA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F39X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEL HUMOR [AFECTIVO], NO ESPECIFICADO      | --CV10000000523699 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02    | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                      | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160406151 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20160406151 | 2016-04-06                | EPS Sanitas                     | paciente ARREDONDO DE LEGUIA RUTH HELENA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F39XTRASTORNO DEL HUMOR [AFECTIVO], NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/08/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127491790                   | 1                                     | CC                | CARDOZO DE TRIANA BLANCA ELENA  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                  | FAR100000003461058 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02    | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | FARMASANITAS SAS                      | 800149695-1       | 15/02/2017                      | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20151031272 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20151031272 | 2015-10-31                | EPS Sanitas                     | paciente CARDOZO DE TRIANA BLANCA ELENA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/02/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...               | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                   |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
| 127492824                   | 1                                     | CC                | LONDONO DE GONZALEZ DORIS       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV10000000308292 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                      | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20160422002) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ  habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 76001-20160422002 | 2016-04-22                 | EPS Sanitas                     | paciente LONDONO DE GONZALEZ DORIS a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÃ³DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÃ³DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 127492359                   | 1                                     | CC                | RIVERA DE MARTINEZ ANA MERCEDES | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV10000000298925 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                      | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (68001-20160607052) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ  habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 68001-20160607052 | 2016-06-07                 | EPS Sanitas                     | paciente RIVERA DE MARTINEZ ANA MERCEDES a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente...    | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÃ³DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÃ³DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 127495117                   | 2                                     | CC                | BONFANTE DE ZUÃIGA GRACIELA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV10000000457335 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                      | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160303773) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en                                                                                                                                                                                                | 11001-20160303773 | 2016-03-03                 | EPS Sanitas                     | paciente BONFANTE DE ZUÃIGA GRACIELA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia                                                                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                            |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                            |                                       |                   |                              | salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                           |                                 | recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127496779                  | 2                                     | CC                | ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV10000000517495  |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RAG@gimen de Excepción-3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160808015) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20160808015 | 2016-08-08                | EPS Sanitas                     | paciente ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 18/08/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente..    | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127489582                  | 2                                     | CC                | DUQUE CASTANO PEDRO NEL      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV10000000325857  |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160624468) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                    | 11001-20160624468 | 2016-06-24                | EPS Sanitas                     | paciente DUQUE CASTANO PEDRO NEL a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127099007                  | 1                                     | CC                | ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F328                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS                           | FAR100000002733107 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                   |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | FARMASANITAS SAS        | 800149695-1              | 15/02/2017                           | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RÃ@gimen de ExcepciÃ³n-3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20150423117) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS.-4001-El recobro o la objecciÃ³n se presenta fuera de los tÃ©rminos establecidos -- 4001-El recobro fue presentado con posterioridad al aÃ±o siguiente a la generaciÃ³n o establecimiento de la obligaciÃ³n de pago o de la ocurrencia del evento | 11001-20150423117       | 2015-04-23                        | EPS Sanitas                            | paciente ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F328OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 21/05/2015 en vigencia de resoluciÃ³n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicacion se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                        | <b>ClasificaciÃ³n del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha PrestaciÃ³n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÃ³DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÃ³DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 1                       | CC                       | ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO         | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #                       | #                                 | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | F328                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS                           | FAR100000002781509       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha RadicaciÃ³n MYT 01 y 02</b> | <b>DescripciÃ³n de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>NÂ° Acta CTC</b>     | <b>Fecha de acta CTC</b>          | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
| 127099008                          | FARMASANITAS SAS        | 800149695-1              | 15/02/2017                           | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RÃ@gimen de ExcepciÃ³n-3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20150423117) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                  | 11001-20150423117       | 2015-04-23                        | EPS Sanitas                            | paciente ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F328OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 09/06/2015 en vigencia de resoluciÃ³n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente..                                                                            | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                        | <b>ClasificaciÃ³n del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha PrestaciÃ³n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÃ³DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÃ³DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 1                       | CC                       | ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO         | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #                       | #                                 | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | FAR100000003232626       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha RadicaciÃ³n MYT 01 y 02</b> | <b>DescripciÃ³n de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>NÂ° Acta CTC</b>     | <b>Fecha de acta CTC</b>          | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
| 127099015                          | FARMASANITAS SAS        | 800149695-1              | 15/02/2017                           | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RÃ@gimen de ExcepciÃ³n-3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 11001-20151105723       | 2015-11-05                        | EPS Sanitas                            | paciente ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo                                                                                                                                | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     | normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20151105723) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                  |                                        | servicio prestado en la fecha: 25/11/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDU para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente..                                                                                                                                                                                                 | frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                                                                                                                                             |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 1                       | CC                       | ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | FAR100000003312320       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
| 127099016                          | FARMASANITAS SAS        | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDU - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RAGImen de Excepción-3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20151105723) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20151105723       | 2015-11-05                       | EPS Sanitas                            | paciente ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDU para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 2                       | CC                       | ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                  | FAR100000003015779       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
| 127099011                          | FARMASANITAS SAS        | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDU - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RAGImen de Excepción-3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20150731128) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se                                                                                     | 11001-20150731128       | 2015-07-31                       | EPS Sanitas                            | paciente ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/09/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDU para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente..             | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                                      |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                   |                                      |                          |                                     | encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                      | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 127099013                         | 1                                    | CC                       | ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                  | FAR100000003097574       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>              | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | FARMASANITAS SAS                     | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RAGimén de Excepción-3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20150731128) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20150731128       | 2015-07-31                       | EPS Sanitas                            | paciente ACEVEDO SIERRA PEDRO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/10/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                      | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 127988645                         | 1                                    | CC                       | CHAVARRO MENESES LUIS               | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                  | -CV100000001066323       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>              | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 15/03/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20170118035) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                  | 11001-20170118035       | 2017-01-18                       | EPS Sanitas                            | paciente CHAVARRO MENESES LUIS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 24/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                               | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                      | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 127991792                         | 2                                    | CC                       | CASTRO CADANOZA LORENZO RAFAEL      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | ISM 636557               |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>              | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA | 890212568-0              | 15/03/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (47001-20161021018)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 47001-20161021018       | 2016-10-21                       | EPS Sanitas                            | paciente CASTRO CADANOZA LORENZO RAFAEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros                                                                                                                                                                                     | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                            |                                      |                   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                    |
|----------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                            |                                      |                   |                               | no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                  |                   |                           |                                 | ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 08/10/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                         | medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                      |                                                      |                    |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                             | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127989036                  | 2                                    | CC                | ARGUELLO FLOREZ MARIO ANTONIO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000001071523 |
|                            | Nombre Prestador                     | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/03/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (68001-20161128031 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 68001-20161128031 | 2016-11-28                | EPS Sanitas                     | paciente ARGUELLO FLOREZ MARIO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 20/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                             | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127994196                  | 1                                    | CC                | MARTINEZ COTES LILIA ROSA     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F064                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGÁNICO                      | ISM 633341         |
|                            | Nombre Prestador                     | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA | 890212568-0       | 15/03/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (47001-20160929026 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 47001-20160929026 | 2016-09-29                | EPS Sanitas                     | paciente MARTINEZ COTES LILIA ROSA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F064TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGÁNICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/09/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...            | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                             | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127993811                  | 1                                    | CC                | GALVIS BOLANOS                | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV100000001055429 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                      |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                    |
|-----------------------------|--------------------------------------|-------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                                      |                   | MARIA MARLENY                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                    |
|                             | Nombre Prestador                     | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/03/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20170113062 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 76001-20170113062 | 2017-01-13                | EPS Sanitas                     | paciente GALVIS BOLANOS MARIA MARLENY a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 21/01/2017 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3aco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                             | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                     | No. De Factura     |
| 128008419                   | 1                                    | CC                | CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                 | -CV100000001080801 |
|                             | Nombre Prestador                     | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/03/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160915578) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS.  | 11001-20160915578 | 2016-09-15                | EPS Sanitas                     | paciente CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/01/2017 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3aco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                             | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                     | No. De Factura     |
| 127998162                   | 1                                    | CC                | BECHARA ISAZA MARITZA ROSA   | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F334                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION | -CV100000001046971 |
|                             | Nombre Prestador                     | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/03/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (13001-20170112020 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de                                                                                                                                                   | 13001-20170112020 | 2017-01-12                | EPS Sanitas                     | paciente BECHARA ISAZA MARITZA ROSA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F334TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 17/01/2017 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n                         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3aco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                            |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                            |                                       |                   |                              | seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                           |                                 | requerida por la normativa vigenteEl usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al regimen contributivo ..                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127998569                  | 1                                     | CC                | BERMUDEZ SAAVEDRA BETTY      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEMENCIA, NO ESPECIFICADA                            | -CV100000001108622 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS  | 800149695-1       | 15/03/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20170127121 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 76001-20170127121 | 2017-01-27                | EPS Sanitas                     | paciente BERMUDEZ SAAVEDRA BETTY a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 31/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 128547124                  | 1                                     | CC                | CHAVARRO MENESES LUIS        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                  | -CV100000001169106 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20170118035 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20170118035 | 2017-01-18                | EPS Sanitas                     | paciente CHAVARRO MENESES LUIS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 24/02/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 128551122                  | 1                                     | CC                | FARIAS DE ROBAYO ANA JULIA   | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS    | -CV100000001090643 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160903065 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11001-20160903065 | 2016-09-03                | EPS Sanitas                     | paciente FARIAS DE ROBAYO ANA JULIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                            | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo                                                                                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                   |                                       |                          |                                     | diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                  |                                        | servicio prestado en la fecha: 28/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                    | frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                                                                                                                                             |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 128551658                         | 1                                     | CC                       | LOPEZ FIGUEROA MELBA LILIANA        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV100000001100407       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 19/04/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20170202163 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20170202163       | 2017-02-02                       | EPS Sanitas                            | paciente LOPEZ FIGUEROA MELBA LILIANA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 03/02/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 128704269                         | 1                                     | CC                       | ARCHILA DE SAAVEDRA PASTORA         | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F302                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MANIA CON SINTOMAS PSICÓTICOS                        | -CV100000001072205       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 19/04/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (68001-20170120008 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 68001-20170120008       | 2017-01-20                       | EPS Sanitas                            | paciente ARCHILA DE SAAVEDRA PASTORA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F302MANIA CON SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 24/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 128643286                         | 1                                     | CC                       | LEAL PEDRO ANTONIO                  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000000543408       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                            |                                       |                   |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                           | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160315131 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20160315131 | 2016-03-15                | EPS Sanitas                     | paciente LEAL PEDRO ANTONIO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3co-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                               | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 128556499                  | 1                                     | CC                | GUTIERREZ DE CARVAJAL MARIA AMANDA   | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F418                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS           | -CV100000001126876 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02         | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                           | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20161205038 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 76001-20161205038 | 2016-12-05                | EPS Sanitas                     | paciente GUTIERREZ DE CARVAJAL MARIA AMANDA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F418OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/02/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3co-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                               | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 128557150                  | 1                                     | CC                | ARROYAVE DE LA TORRE MARIA ALBERTINA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV100000001138735 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02         | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                           | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20170131048 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 76001-20170131048 | 2017-01-31                | EPS Sanitas                     | paciente ARROYAVE DE LA TORRE MARIA ALBERTINA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/02/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3co-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio  | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                     | No. De Factura     |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
| 128713293                  | 1                                     | CC                | BECHARA ISAZA MARITZA ROSA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F334                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION | -CV100000001194335 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (13001-20170112020 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 13001-20170112020 | 2017-01-12                 | EPS Sanitas                     | paciente BECHARA ISAZA MARITZA ROSA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F334TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 15/02/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigenteEl usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertence al regimen contributivo .. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÃ³digo CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÃ³digo Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 128563003                  | 1                                     | CC                | JACOME BEDOYA LUIS ANIBAL     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA        | -CV100000001095866 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha RadicaciÃ³n MYT 01 y 02 | DescripciÃ³n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (19001-20160820003 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 19001-20160820003 | 2016-08-20                 | EPS Sanitas                     | paciente JACOME BEDOYA LUIS ANIBAL a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/01/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente...                                                                                                                               | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÃ³digo CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÃ³digo Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 128697749                  | 1                                     | CC                | PALMA HUERGO OLGA LILIANA     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                     | -CV100000001157131 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha RadicaciÃ³n MYT 01 y 02 | DescripciÃ³n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20170127430 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 11001-20170127430 | 2017-01-27                 | EPS Sanitas                     | paciente PALMA HUERGO OLGA LILIANA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/02/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                                       |                          |                                     | aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                  |                                        | APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificaci3n del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestaci3n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>C3DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>C3DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 1                                     | CC                       | ROJAS LADINO JORGE HELI             | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV100000001205224       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02</b> | <b>Descripci3n de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
| 128585914                          | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 19/04/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20170215251 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 11001-20170215251       | 2017-02-15                       | EPS Sanitas                            | paciente ROJAS LADINO JORGE HELI a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 04/03/2017 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificaci3n del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestaci3n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>C3DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>C3DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 1                                     | CC                       | CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000001235911       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02</b> | <b>Descripci3n de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
| 128585796                          | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 19/04/2017                          | 3304-La tecnolog3a en salud No POS fue prescrita por el m3dico tratante del usuario -- 3304-No aporta orden, f3rmula m3dica, resumen de atenci3n, epicrisis o historia cl3nica que evidencie la prescripci3n.-3401-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3401-No aporta acta de CTC de la tecnolog3a en salud recobrada y/o la misma no se evidencia en el hist3rico.-3602-No se evidencia la entrega de la tecnolog3a en salud NO POS objeto de recobro -- 3602-La entidad recobrante no aporta el documento con la firma o n3mero de identificaci3n del paciente, su representante, responsable, acudiente o de quien recibe la tecnolog3a como constancia de recibido en la factura de venta o documento equivalente, f3rmula m3dica, orden, certificaci3n del proveedor o formato dise1ado para tal fin.-3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la informaci3n requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnolog3a en salud recobrada | 11001-20160915578       | 2016-09-15                       | EPS Sanitas                            | paciente CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/02/2017 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia que la tecnologia recobrada corresponde en soportes se aporta prescripci3n medica que identifica la tecnologia recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente en soportes existe evidencia de recibido se aporta factura de la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 129946023                   | 1                                     | CC                | ORTIZ ORTIZ CARLOS JUSTO     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F232                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO     | -CV100000001256475 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3304-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3304-No aporta orden, fórmula médica, resumen de atención, epícrisis o historia clínica que evidencie la prescripción.-3401-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3401-No aporta acta de CTC de la tecnología en salud recobrada y/o la misma no se evidencia en el histórico.                                                                                                                                                                                                                  | 11001-20170211649 | 2017-02-11                | EPS Sanitas                     | paciente ORTIZ ORTIZ CARLOS JUSTO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F232TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/03/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente..                                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| 129946023                   | 1                                     | CC                | ORTIZ ORTIZ CARLOS JUSTO     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F232                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO     | -CV100000001256475 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3304-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3304-No aporta orden, fórmula médica, resumen de atención, epícrisis o historia clínica que evidencie la prescripción.-3401-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3401-No aporta acta de CTC de la tecnología en salud recobrada y/o la misma no se evidencia en el histórico.-3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnología en salud recobrada | 11001-20170211649 | 2017-02-11                | EPS Sanitas                     | paciente ORTIZ ORTIZ CARLOS JUSTO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F232TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/03/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente se aporta factura de la tecnología recobrada con la informacion requerida . | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| 129948233                   | 1                                     | CC                | HERRERA DE GOMEZ MARIANA     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000001343720 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (X) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud                                                                                                                                                                                                                 | 11001-20161110401 | 2016-11-10                | EPS Sanitas                     | paciente HERRERA DE GOMEZ MARIANA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 03/04/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada                                                                                                                                                                                                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                            |                                       |                   |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                    |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
|                            |                                       |                   |                                 | NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                           |                                 | con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                    |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 129949701                  | 1                                     | CC                | BITRAGO DE FONSECA SOLEDAD      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                    | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                         | -CV100000001399086 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                      | 3605-No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS objeto de recobro -- 3605-La evidencia de entrega no es legible                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20170417119000595476 | 2017-04-17                | EPS Sanitas                     | paciente BITRAGO DE FONSECA SOLEDAD a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 05/05/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : en soportes existe evidencia de recibido ...                                                                                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 129951505                  | 1                                     | CC                | DONADO DE IBANEZ MARITZA HELENA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                    | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                        | -CV100000001177226 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                      | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (8001-20160910016 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 8001-20160910016     | 2016-09-10                | EPS Sanitas                     | paciente DONADO DE IBANEZ MARITZA HELENA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 17/02/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 129951410                  | 1                                     | CC                | GARCIA DE LARIOS ELVIRA MARIA   | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                    | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE | -CV100000001334733 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                      | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20170328268 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11001-20170328268    | 2017-03-28                | EPS Sanitas                     | paciente GARCIA DE LARIOS ELVIRA MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha:                                                                                                                                                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado                                                                                             | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                                       |                          |                                     | tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                  |                                        | 17/04/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                            | o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                                                                                                                                                                              |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 1                                     | CC                       | DURAN DE SANTANA LUCILA             | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000000752767       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
| 129952154                          | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160809754 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                  | 11001-20160809754       | 2016-08-09                       | EPS Sanitas                            | paciente DURAN DE SANTANA LUCILA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 26/10/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
|                                    | 1                                     | CC                       | DURAN DE SANTANA LUCILA             | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000000752767       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
| 129952154                          | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160809754 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.-3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnología en salud recobrada | 11001-20160809754       | 2016-08-09                       | EPS Sanitas                            | paciente DURAN DE SANTANA LUCILA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 26/10/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente se aporta factura de la tecnología recobrada con la información requerida .. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 129953415                   | 1                                     | CC                | OSORIO DE GARCIA TERESA DILIA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO                | -CV10000001196865  |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                  | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                       | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (68001-20170124056 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ­ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 68001-20170124056 | 2017-01-24                 | EPS Sanitas                     | paciente OSORIO DE GARCIA TERESA DILIA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/02/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente...                        | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela             | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                           | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÃ³DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÃ³DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                               | No. De Factura     |
| 129953835                   | 1                                     | CC                | FLOREZ DE BELTRAN BLANCA BEATRIZ | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F009                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9+) | -CV100000001338241 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | DescripciÃ³n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                  | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                       | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20170131053) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ­ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS.  | 76001-20170131053 | 2017-01-31                 | EPS Sanitas                     | paciente FLOREZ DE BELTRAN BLANCA BEATRIZ a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F009DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9+ ) (*) considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 04/04/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela             | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                           | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÃ³DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÃ³DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                               | No. De Factura     |
| 129954665                   | 1                                     | CC                | MONTANO CARLOS EDUARDO           | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | #                 | #                          | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                                      | -CV100000001329852 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | DescripciÃ³n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                  | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                       | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161104120 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de                                                                                                                                                     | 11001-20161104120 | 2016-11-04                 | EPS Sanitas                     | paciente MONTANO CARLOS EDUARDO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/04/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada                                                                                                               | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela             | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                                       |                          |                                     | seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                  |                                        | con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129955178                          | 1                                     | CC                       | CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV10000000813365        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160915578 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                              | 11001-20160915578       | 2016-09-15                       | EPS Sanitas                            | paciente CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 09/11/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129955178                          | 1                                     | CC                       | CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV10000000813365        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160915578 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.-3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(129955178) | 11001-20160915578       | 2016-09-15                       | EPS Sanitas                            | paciente CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 09/11/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129958099                          | 1                                     | CC                       | GONZALEZ GARZON BLANCA STELLA       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV10000001230551        |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº Acta CTC          | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|-----------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                        | 3602-No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS objeto de recobro -- 3602-La entidad recobrante no aporta el documento con la firma o número de identificación del paciente, su representante, responsable, acudiente o de quien recibe la tecnología como constancia de recibido en la factura de venta o documento equivalente, fórmula médica, orden, certificación del proveedor o formato diseñado para tal fin.                                                                                                                                                                                                   | 20170217191000075463 | 2017-02-17                      | EPS<br>Sanitas                           | paciente GONZALEZ GARZON BLANCA STELLA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 15/03/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : en soportes existe evidencia de recibido ...                                                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor de Recobro     | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
|                                   | 1                                           | CC                | CABRERA<br>DEVIA LUIS<br>HUMBERTO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | #                    | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE<br>ANSIEDAD, NO<br>ESPECIFICADO         | -CV100000001282500 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº Acta CTC          | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                   | CONCEPTO PERICIAL  |
| 133205279                         | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                        | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (AA11001-20160613225 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | AA11001-20160613225  | 2017-01-19                      | EPS<br>Sanitas                           | paciente CABRERA DEVIA LUIS HUMBERTO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/03/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor de Recobro     | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
|                                   | 1                                           | CC                | BITAR SALEME<br>GEORGETTE         | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | #                    | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE<br>ANSIEDAD, NO<br>ESPECIFICADO         | -CV100000000793786 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº Acta CTC          | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                   | CONCEPTO PERICIAL  |
| 133206401                         | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                        | 3401-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3401-No aporta acta de CTC de la tecnología en salud recobrada y/o la misma no se evidencia en el histórico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 11001-20160917143    | 2016-09-17                      | EPS<br>Sanitas                           | paciente BITAR SALEME GEORGETTE a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/11/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada ...                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor de Recobro     | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
|                                   | 1                                           | CC                | BERNAL MARIN<br>ERIKI NAYIBE      | QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                    | #                               | #                                        | 19990978-03-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO<br>MODERADO                       | CA 6483            |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº Acta CTC          | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                   | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | CLINICA CAMPO ABIERTO                 | 900188194-2       | 19/04/2017                        | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161102870 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161102870 | 2016-11-02                | EPS Sanitas                     | paciente BERNAL MARIN ERIKA NAYIBE a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F321EPIODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA servicio prestado en la fecha: 22/10/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...                                                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129949116                   | 1                                     | CC                | RODRIGUEZ DE PESCADOR ANA BETULIA | QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19990978-03-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | --CV10000000362104 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02      | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS  | 800149695-1       | 14/06/2017                        | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (25307-20160924040 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 25307-20160216024 | 2016-02-16                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ DE PESCADOR ANA BETULIA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA servicio prestado en la fecha: 01/07/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...                                                                             | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126036964                   | 1                                     | CC                | DIAZ ONATE RAFAEL ENRIQUE         | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA      | --CV10000000871188 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02      | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                        | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (44001-20160415001 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 44001-20160415001 | 2016-04-15                | EPS Sanitas                     | paciente DIAZ ONATE RAFAEL ENRIQUE a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 19/05/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnolog3a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicaci3n.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |



**1**

**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**

**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                            |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 126289098                  | 1                                     | CC                | BANDERA GONZALEZ ALVARO      | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV10000000893954  |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161012481 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161012481 | 2016-10-12                | EPS Sanitas                     | paciente BANDERA GONZALEZ ALVARO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/11/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3co-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126563005                  | 1                                     | CC                | MALDONADO QUINTERO YOLANDA   | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV10000000120205  |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-2016108362 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS.  | 11001-20160108362 | 2016-01-08                | EPS Sanitas                     | paciente MALDONADO QUINTERO YOLANDA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 21/04/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...    | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3co-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126563222                  | 1                                     | CC                | LAVERDE MATEUS ANDRES FELIPE | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F413                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS                  | -CV100000000136992 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160105478 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las                                                         | 11001-20160105478 | 2016-01-05                | EPS Sanitas                     | paciente LAVERDE MATEUS ANDRES FELIPE a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F413OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 26/04/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3co-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                   |                                       |                          |                                     | normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 126372347                         | 1                                     | CC                       | BUITRAGO ARDILA ESPERANZA           | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F428                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS OBSESIVO-COMPULSIVOS                | FAR100000003325262       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | FARMASANITAS SAS                      | 800149695-1              | 16/01/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20150929239 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20150929239       | 2015-09-29                       | EPS Sanitas                            | paciente BUITRAGO ARDILA ESPERANZA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F428OTROS TRASTORNOS OBSESIVO-COMPULSIVOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 126371232                         | 1                                     | CC                       | LAVERDE MATEUS ANDRES FELIPE        | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F413                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS                  | -CV100000000212752       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 16/01/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160105478 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20160105478       | 2016-01-05                       | EPS Sanitas                            | paciente LAVERDE MATEUS ANDRES FELIPE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F413OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 20/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 127221778                         | 1                                     | CC                       | BANDERA GONZALEZ ALVARO             | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000000944443       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161012481 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 11001-20161012481       | 2016-10-12                       | EPS Sanitas                            | paciente BANDERA GONZALEZ ALVARO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 15/12/2016 en vigencia de resolución                                                                                                                                                                                        | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado                                                                                             | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                                       |                          |                                     | tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                  |                                        | 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                    | o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                                                                                                                                                                              |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 127177668                          | 1                                     | CC                       | CAMACHO GRACIELA                    | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV10000000994360        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161229283 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161229283       | 2016-12-29                       | EPS Sanitas                            | paciente CAMACHO GRACIELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                               | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 127178504                          | 1                                     | CC                       | MONTENEGRO DE MALDONADO ROSA HELENA | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | G308                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TIPOS DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER               | -CV100000001000514       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161230305) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.  | 11001-20161230305       | 2016-12-30                       | EPS Sanitas                            | paciente MONTENEGRO DE MALDONADO ROSA HELENA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G308OTROS TIPOS DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 04/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 127356455                          | 1                                     | CC                       | RIVERA DE MARTINEZ ANA MERCEDES     | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000000976011       |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (68001-20161213134) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 68001-20161213134 | 2016-12-13                | EPS Sanitas                     | paciente RIVERA DE MARTINEZ ANA MERCEDES a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 19/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...                                                                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127098073                   | 1                                     | CC                | LEAL PEDRO ANTONIO           | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV10000000377282  |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3401-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3401-No aporta acta de CTC de la tecnolog3a en salud recobrada y/o la misma no se evidencia en el hist3rico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11001-20160315131 | 2016-03-15                | EPS Sanitas                     | paciente LEAL PEDRO ANTONIO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 09/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente..                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127492824                   | 1                                     | CC                | LONDONO DE GONZALEZ DORIS    | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000000308292 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3401-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3401-No aporta acta de CTC de la tecnolog3a en salud recobrada y/o la misma no se evidencia en el hist3rico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 76001-20160422002 | 2016-04-22                | EPS Sanitas                     | paciente LONDONO DE GONZALEZ DORIS a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                   | No. De Factura     |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 127491379                  | 1                                     | CC                | CALDERON MELGAREJO LUCILA       | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F320                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EPISODIO DEPRESIVO LEVE                              | -CV10000000352087  |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                      | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160201309 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ­ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20160201309 | 2016-02-01                | EPS Sanitas                     | paciente CALDERON MELGAREJO LUCILA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F320EPISODIO DEPRESIVO LEVE considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 06/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127494559                  | 1                                     | CC                | VALENCIA POLO ANA ROSA          | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F320                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EPISODIO DEPRESIVO LEVE                              | -CV10000000363895  |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                      | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160129244 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ­ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20160129244 | 2016-01-29                | EPS Sanitas                     | paciente VALENCIA POLO ANA ROSA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F320EPISODIO DEPRESIVO LEVE considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 09/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente...    | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127987119                  | 1                                     | CC                | MELON VILLAMIZAR RAFAEL EDUARDO | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO    | -CV100000001102506 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS  | 800149695-1       | 15/03/2017                      | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (68001-20170126032 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida                                                                                                                                                                                                                                                   | 68001-20170126032 | 2017-01-26                | EPS Sanitas                     | paciente MELON VILLAMIZAR RAFAEL EDUARDO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 31/01/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se                                                                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                            |                                       |                   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                    |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                            |                                       |                   |                               | por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                 | evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                    |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 128545441                  | 1                                     | CC                | GONZALEZ CORREA ANDRES FELIPE | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F200                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ESQUIZOFRENIA PARANOIDE                              | -CV100000001156574 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                    | 3401-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3401-No aporta acta de CTC de la tecnología en salud recobrada y/o la misma no se evidencia en el histórico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11001-20170209484 | 2017-02-09                | EPS Sanitas                     | paciente GONZALEZ CORREA ANDRES FELIPE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F200ESQUIZOFRENIA PARANOIDE considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 13/02/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada ...                                                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 128546477                  | 1                                     | CC                | ROSETO GARCIA JUAN FRANCISCO  | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | G218                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TIPOS DE PARKINSONISMO SECUNDARIO              | -CV100000001141360 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (52001-20170203011 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 52001-20170203011 | 2017-02-03                | EPS Sanitas                     | paciente ROSETO GARCIA JUAN FRANCISCO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G218OTROS TIPOS DE PARKINSONISMO SECUNDARIO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 11/02/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 128643286                  | 1                                     | CC                | LEAL PEDRO ANTONIO            | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000000543408 |
|                            | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                    | 3401-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3401-No aporta acta de CTC de la tecnología en salud recobrada y/o la misma no se evidencia en el histórico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11001-20160315131 | 2016-03-15                | EPS Sanitas                     | paciente LEAL PEDRO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/08/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO                                                                                                                                                                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                               | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                  |                                        | APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129160875                          | 1                                     | CC                       | TOBON DE LOPEZ DORA                 | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F413                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS                  | 314 1673                 |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | CLINICA COLSANITAS S.A.               | 800149384-6              | 17/05/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20170111102 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20170111102       | 2017-01-11                       | EPS Sanitas                            | paciente TOBON DE LOPEZ DORA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F413OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 19/12/2016 en vigencia de resoluciÃ³n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente...                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129951523                          | 1                                     | CC                       | HERNANDEZ DE CASTILLA ELSA ISABEL   | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000001435319       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (8001-20170411014) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS.   | 8001-20170411014        | 2017-04-11                       | EPS Sanitas                            | paciente HERNANDEZ DE CASTILLA ELSA ISABEL a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/04/2017 en vigencia de resoluciÃ³n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129954031                          | 1                                     | CC                       | REYES DE RUEDA ANA VICTORIA         | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA      | -CV100000000805667       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (68001-20160608039 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 68001-20160608039       | 2016-06-08                       | EPS Sanitas                            | paciente REYES DE RUEDA ANA VICTORIA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 12/11/2016 en                                                                                                                                                                                                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado                                                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                                       |                   |                              | tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                           |                                 | vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                        | o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                                                                                                                                                                              |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 133247997                   | 1                                     | CC                | HEREDIA VELA OCTAVIO         | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000000846950 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                   | 3401-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3401-No aporta acta de CTC de la tecnología en salud recobrada y/o la misma no se evidencia en el histórico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11001-20160609188 | 2016-06-09                | EPS Sanitas                     | paciente HEREDIA VELA OCTAVIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 24/11/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada ...                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126289098                   | 1                                     | CC                | BANDERA GONZALEZ ALVARO      | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | #                 | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000000893954 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (19996292) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161012481 | 2016-10-12                | EPS Sanitas                     | paciente BANDERA GONZALEZ ALVARO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/11/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126329144                   | 1                                     | CC                | VILLA RAMIREZ CONSUELO       | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | #                 | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F322                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS     | -CV100000000906480 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (5001-20161104021) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5001-20161104021  | 2016-11-04                | EPS Sanitas                     | paciente VILLA RAMIREZ CONSUELO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F322EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 05/12/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO                                                                                                                                       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                                       |                   |                                     | aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                           |                                 | APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                      | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor de Recobro   | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126538074                   | 1                                     | CC                | JIMENEZ CARMEN                      | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                  | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV10000000875401  |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02        | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-201607011014 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 11001-201607011014 | 2016-07-01                | EPS Sanitas                     | paciente JIMENEZ CARMEN a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/12/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor de Recobro   | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127178504                   | 1                                     | CC                | MONTENEGRO DE MALDONADO ROSA HELENA | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                  | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | G308                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TIPOS DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER               | -CV100000001000514 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02        | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161230305) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS.   | 11001-20161230305  | 2016-12-30                | EPS Sanitas                     | paciente MONTENEGRO DE MALDONADO ROSA HELENA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 G308OTROS TIPOS DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 04/01/2017 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor de Recobro   | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127177418                   | 1                                     | CC                | PATINO DE OSUNA IDA ESTHER          | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                  | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS PSIC3TICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS    | -CV100000000992760 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02        | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |





**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160822778 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20160822778 | 2016-08-22                | EPS Sanitas                     | paciente PATINO DE OSUNA IDA ESTHER a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSIC3TICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3co-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                 | No. De Factura     |
| 128554950                   | 1                                     | CC                | CORTES LOZANO ABDON          | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | F231                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA | -CV100000001106315 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                    | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161209313 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161209313 | 2016-12-09                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES LOZANO ABDON a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F231TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 06/02/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3co-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                 | No. De Factura     |
| 128643310                   | 1                                     | CC                | NINO DE BERNAL LUCILA        | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | F29                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA                    | 223 263313         |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N3 Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                    | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | CLINICA COLSANITAS S.A.               | 800149384-6       | 19/04/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161226700 ) no contiene la justificaci3n m3dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnolog3a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnolog3a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra3 habilitada en las normas del Sistema de Garant3a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161226700 | 2016-12-26                | EPS Sanitas                     | paciente NINO DE BERNAL LUCILA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 F29PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 13/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente...                   | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de man3a (3nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno mani3co-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 128566966                   | 1                                     | CC                | GIRALDO LOPEZ ROGELIO          | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000001145377 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                     | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20161214200 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraã habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20161214200 | 2016-12-14                | EPS Sanitas                     | paciente GIRALDO LOPEZ ROGELIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/02/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente la tecnología recobrada se encuentra dentro de los valores maximos para fecha de prestacion .. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía ( nimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maníaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| 128589414                   | 1                                     | CC                | GUZMAN DE SEGURA JULIA MARIA   | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000001234216 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                     | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (.) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraã habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                  | 11001-20170214388 | 2017-02-14                | EPS Sanitas                     | paciente GUZMAN DE SEGURA JULIA MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 17/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía ( nimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maníaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| 128701020                   | 1                                     | CC                | CARDENAS QUINTERO NIDIA AMPARO | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV100000001203192 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                     | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20170301020 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida                                                                                                                                                                                                                                                | 11001-20170301020 | 2017-03-01                | EPS Sanitas                     | paciente CARDENAS QUINTERO NIDIA AMPARO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en                                                                                                                                                                                                                       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía ( nimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                                       |                   |                               | por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                           |                                 | soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                     | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                     | No. De Factura     |
| 129245075                   | 1                                     | CE                | QUINTERO ALLING EDGARDO LUVEN | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                    | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F334                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION | -CV100000001174415 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/05/2017                    | 4312-No hay evidencia de la prescripción de la tecnología en salud recobrada en el aplicativo MIPRES o la misma no tiene la aprobación de la junta de profesionales de la salud en los casos que requieran -- 4312-La indicación del medicamento prescrito no está registrada ante el INVIMA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 20170217137000073993 | 2017-02-17                | EPS Sanitas                     | paciente QUINTERO ALLING EDGARDO LUVEN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F334TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/02/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnología recobrada con la informacion requerida ...                    | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                     | No. De Factura     |
| 129165301                   | 1                                     | CC                | JIMENEZ CARMEN                | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                    | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                            | -CV100000000672680 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 17/05/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-201607011014 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-201607011014   | 2016-07-01                | EPS Sanitas                     | paciente JIMENEZ CARMEN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 05/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                     | No. De Factura     |
| 129165301                   | 1                                     | CC                | JIMENEZ CARMEN                | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                    | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                            | -CV100000000672680 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 17/05/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-201607011014 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 11001-201607011014   | 2016-07-01                | EPS Sanitas                     | paciente JIMENEZ CARMEN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 05/10/2016 en vigencia de                                                                                                                                                                                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado                                                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                                       |                          |                                     | tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.-3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(129165301)                                              |                         |                                  |                                        | resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                             | o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                                                                                                                                                                              |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129946023                          | 1                                     | CC                       | ORTIZ ORTIZ CARLOS JUSTO            | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F232                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO     | -CV100000001256475       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnología en salud recobrada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11001-20170211649       | 2017-02-11                       | EPS Sanitas                            | paciente ORTIZ ORTIZ CARLOS JUSTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F232TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnología recobrada con la informacion requerida ...                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129948461                          | 1                                     | CC                       | GUZMAN DE SEGURA JULIA MARIA        | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000001412216       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20170214388 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20170214388       | 2017-02-14                       | EPS Sanitas                            | paciente GUZMAN DE SEGURA JULIA MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 11/05/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129949324                          | 1                                     | CC                       | MORALES DE PENA MATILDE             | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000001240918       |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                   |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (25307-20161118036 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ  habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS.                                                             | 25307-20161118036 | 2016-11-18                 | EPS Sanitas                     | paciente MORALES DE PENA MATILDE a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente...                                                                                                                        | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÃ³DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÃ³DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                   | No. De Factura    |
| 129951351                   | 1                                     | CC                | RESTREPO DE BARRIOS LUCILA   | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | #                 | #                          | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV10000000742731 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | DescripciÃ³n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160527859) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ  habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS.                                                              | 11001-20160527859 | 2016-05-27                 | EPS Sanitas                     | paciente RESTREPO DE BARRIOS LUCILA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente...                                                                                                                             | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÃ³DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÃ³DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                   | No. De Factura    |
| 127490473                   | 1                                     | CC                | GUZMAN DE ROMERO ESTHER      | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                          | #                               | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA      | -CV10000000198868 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | DescripciÃ³n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RÃ©gimen de ExcepciÃ³n-3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160301130 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se | 11001-20160301130 | 2016-03-01                 | EPS Sanitas                     | paciente GUZMAN DE ROMERO ESTHER a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 17/05/2016 en vigencia de resoluciÃ³n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestaciÃ³n - pertenece al rÃ©gimen contributivo se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                            |                          |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                   |                                       |                          |                                     | encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                            |                          |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 129965390                         | 1                                     | CC                       | MARTINEZ SILVA ERVIN                | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                       | #                                | #                                      | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F200                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ESQUIZOFRENIA PARANOIDE                                                                    | -CV10000001250879        |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3304-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3304-No aporta orden, fórmula médica, resumen de atención, epícrisis o historia clínica que evidencie la prescripción.-3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(129965390)                                                                                                                                                                             | 11001-20170304230       | 2017-03-04                       | EPS Sanitas                            | paciente MARTINEZ SILVA ERVIN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F200ESQUIZOFRENIA PARANOIDE considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/03/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción médica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, ...                                                                                                                              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 127613233                         | 1                                     | CC                       | ARELLANO DE GARCES MARIANA          | QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                       | #                                | #                                      | 19991189-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F333                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICÓTICOS | 390 1775                 |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | LINDE COLOMBIA S.A.                   | 860005114-4              | 15/02/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20160216037 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 76001-20160216037       | 2016-02-16                       | EPS Sanitas                            | paciente ARELLANO DE GARCES MARIANA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F333TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA servicio prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 127291161                         | 1                                     | CC                       | MUÑOZ CAMACHO LUIS EDUARDO          | QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | #                       | #                                | #                                      | 20016921-02-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F009                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9+)(*)                        | 3418835                  |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | FUNDACION ABOOD SHAO                  | 860006656-9              | 15/02/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160916059 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 11001-20160916059       | 2016-09-16                       | EPS Sanitas                            | paciente MUÑOZ CAMACHO LUIS EDUARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F009DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9+)(*) considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO)                                                                                                                                                                                                                                                         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado)                                                                                             | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                       | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                                       |                   |                              | tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                           |                                 | servicio prestado en la fecha: 31/08/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                            | o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                              |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127399669                   | 1                                     | CE                | LOPEZ MEDER EDGARDO JOSE     | QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | #                 | #                         | #                               | 20016921-05-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F058                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS DELIRIOS                                       | 3279567            |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | MEDERI                                | 900210981-6       | 15/02/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (11001-20160901788 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 11001-20160901788 | 2016-09-01                | EPS Sanitas                     | paciente LOPEZ MEDER EDGARDO JOSE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F058OTROS DELIRIOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO) servicio prestado en la fecha: 24/08/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                    | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 128568282                   | 1                                     | CC                | MARRIAGA PEREZ SAUL          | QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | #                 | #                         | #                               | 20016921-02-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV10000001116660  |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                   | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20161214084) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS.  | 76001-20161214084 | 2016-12-14                | EPS Sanitas                     | paciente MARRIAGA PEREZ SAUL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO) servicio prestado en la fecha: 27/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129955517                   | 1                                     | CC                | ECHEVERRY BERTHA LUCIA       | QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | #                 | #                         | #                               | 20016921-02-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F323                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS     | -CV100000000725366 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20160808035 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 76001-20160808035 | 2016-08-08                 | EPS Sanitas                     | paciente ECHEVERRY BERTHA LUCIA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F323EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICÃ“TICOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO) servicio prestado en la fecha: 22/10/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                     | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÃ“DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÃ“DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | dx                                                   | No. De Factura     |
| 128642343                   | 1                                     | CC                | ACOSTA DE WILISCH OLGA        | QUETIAPINA 300 MG TABLETAS CUBIERTAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                          | #                               | 19996348-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000001211892 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha RadicaciÃ³n MYT 01 y 02 | DescripciÃ³n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NÂ° Acta CTC      | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (8001-20170116064 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS.  | 8001-20170116064  | 2017-01-16                 | EPS Sanitas                     | paciente ACOSTA DE WILISCH OLGA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 300 MG TABLETAS CUBIERTAS. servicio prestado en la fecha: 01/03/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente...              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaciÃ³n prolongada tambiÃ©n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo frenÃ©tico, anormalmente excitado o irritado) o depresiÃ³n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                     | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÃ“DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÃ“DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126068295                   | 1                                     | CC                | BUENO CASTRO JAIME            | TAMSULONÃ 0.4 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | #                 | #                          | #                               | 19901908-03-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000833505 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha RadicaciÃ³n MYT 01 y 02 | DescripciÃ³n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NÂ° Acta CTC      | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                    | 3301-La tecnologÃ­a en salud No POS fue prescrita por el mÃ©dico tratante del usuario -- 3301-La prescripciÃ³n de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (1-No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 54001-20160614041 | 2016-06-14                 | EPS Sanitas                     | paciente BUENO CASTRO JAIME a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULONÃ 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 09/11/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripciÃ³n medica que identifica la tecnologÃ­a recobrada y el usuario, ...                                                                                                               | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los sÃ­ntomas del agrandamiento de la prÃ³stata (hiperplasia prostÃ¡tica benigna o BPH, por su sigla en inglÃ©s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en el flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor de Recobro  | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÃ“DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÃ“DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126063775                   | 1                                     | CC                | GARCIA LOPEZ CAYO AUGUSTO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                          | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000845447 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                     | 3301-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3301-La prescripción de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud.~) | 54001-20160812018 | 2016-08-12                | EPS Sanitas                     | paciente GARCIA LOPEZ CAYO AUGUSTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 22/11/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripcion medica que identifica la tecnologia recobrada y el usuario, ...      | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 126064638                   | 1                                     | CC                | MUNERA GUTIERREZ LUIS FERNANDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000874505 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                     | 3301-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3301-La prescripción de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud.~) | 11001-20161121027 | 2016-11-21                | EPS Sanitas                     | paciente MUNERA GUTIERREZ LUIS FERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 02/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripcion medica que identifica la tecnologia recobrada y el usuario, ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 126034755                   | 1                                     | CC                | BONILLA RUSSI OSCAR ANTONIO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000851494 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                     | 3305-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3305-La orden, fórmula médica, resumen de atención, epicrisis o historia clínica no es legible                                                                              | 73001-20160922037 | 2016-09-22                | EPS Sanitas                     | paciente BONILLA RUSSI OSCAR ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 24/11/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta formula medica epicrisis o resumen de atencion ...                              | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 126066124                   | 1                                     | CC                | DELGADO BETANCUR JOSE IGNACIO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000833924 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                     | 3301-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3301-La prescripción de medicamentos No POS no                                                                                                                              | 76001-20161108057 | 2016-11-08                | EPS Sanitas                     | paciente DELGADO BETANCUR JOSE IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA                                                                                                                                                                                                                                                 | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata                                                                                                                                                                                                                                    | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                                       |                          |                                     | cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud.Ã~ )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                  |                                        | considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 16/11/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripcion medica que identifica la tecnologia recobrada y el usuario, ...                                                                                                                                                                                            | (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                               |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 126065448                          | 1                                     | CC                       | BERNAL MARTINEZ SAUL                | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N390                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INFECCION DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO   | -CV100000000725446       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 16/01/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. ( 11001-20160824319) no contiene la justificaciÃ³n mÃ©dica de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentraÃ­ habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 11001-20160824319       | 2016-08-24                       | EPS Sanitas                            | paciente BERNAL MARTINEZ SAUL a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 N390INFECCION DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los sÃ­ntomas del agrandamiento de la prÃ³stata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglÃ©s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 126035924                          | 1                                     | CC                       | LASTRA MONCAYO JORGE ENRIQUE        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000858134       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 16/01/2017                          | 3305-La tecnologÃ­a en salud No POS fue prescrita por el mÃ©dico tratante del usuario -- 3305-La orden, fÃ³rmula mÃ©dica, resumen de atenciÃ³n, epicrisis o historia clÃ­nica no es legible                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11001-20160928486       | 2016-09-28                       | EPS Sanitas                            | paciente LASTRA MONCAYO JORGE ENRIQUE a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 28/11/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta formula medica epicrisis o resumen de atencion ...                                                                                                | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los sÃ­ntomas del agrandamiento de la prÃ³stata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglÃ©s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 126103816                          | 1                                     | CC                       | BERNAL CARRILLO ARMANDO             | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000862243       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 16/01/2017                          | 3301-La tecnologÃ­a en salud No POS fue prescrita por el mÃ©dico tratante del usuario -- 3301-La prescripciÃ³n de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 11001-20161008224       | 2016-10-08                       | EPS Sanitas                            | paciente BERNAL CARRILLO ARMANDO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS                                                                                                                                                                                                                                                                            | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los sÃ­ntomas del agrandamiento de la prÃ³stata (hiperplasia prostática benigna o                                                                                                                                                                                                   | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                     |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
|                             |                                       |                   |                               | 2005. (No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud.Ã~)                                                                                                                                                                                                              |                   |                           |                                 | RETARD servicio prestado en la fecha: 23/11/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripcio medica que identifica la tecnologia recobrada y el usuario, ...                                                                                                                                                                                                                       | BPH, por su sigla en inglÃ~s, que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                 |                                                      |                     |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                   | No. De Factura      |
| 126157536                   | 1                                     | CC                | DIAZ FORERO ADOLFO OSWALDO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003494295  |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02  | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | FARMASANITAS SAS                      | 800149695-1       | 16/01/2017                    | 3407-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3407-El acta del CTC No. (11001-20150810296 Ã~ Forma farmacÃ~utica.Ã~) no describe el nombre del medicamento autorizado de forma completa. (11001-20150810296 Ã~ Forma farmacÃ~utica.Ã~) | 11001-20150810296 | 2015-08-10                | EPS Sanitas                     | paciente DIAZ FORERO ADOLFO OSWALDO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 25/02/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los sÃ­ntomas del agrandamiento de la pr3stata (hiperplasia prostÃ¡tica benigna o BPH, por su sigla en inglÃ~s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                   | No. De Factura      |
| 126281821                   | 1                                     | CC                | OSPINA GARCIA HUGO EDUARDO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | --CV100000000888918 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02  | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                    | 3304-La tecnologÃ~a en salud No POS fue prescrita por el mÃ©dico tratante del usuario -- 3304-No aporta orden, f3rmula mÃ©dica, resumen de atenci3n, epicrisis o historia clÃ­nica que evidencie la prescripci3n.                                                                            | 11001-20160927708 | 2016-09-27                | EPS Sanitas                     | paciente OSPINA GARCIA HUGO EDUARDO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/12/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripcio medica que identifica la tecnologia recobrada y el usuario, ...                                                     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los sÃ­ntomas del agrandamiento de la pr3stata (hiperplasia prostÃ¡tica benigna o BPH, por su sigla en inglÃ~s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                   | No. De Factura      |
| 126284146                   | 1                                     | CC                | DELGADO BETANCUR JOSE IGNACIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | --CV100000000909894 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02  | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                    | 3301-La tecnologÃ~a en salud No POS fue prescrita por el mÃ©dico tratante del usuario -- 3301-La prescripci3n de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud.Ã~)                        | 76001-20161108057 | 2016-11-08                | EPS Sanitas                     | paciente DELGADO BETANCUR JOSE IGNACIO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 13/12/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripcio medica que identifica la tecnologia recobrada y el usuario, ...                                                  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los sÃ­ntomas del agrandamiento de la pr3stata (hiperplasia prostÃ¡tica benigna o BPH, por su sigla en inglÃ~s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 126283706                   | 1                                     | CC                | IBANEZ SANCHEZ JULIO ANTONIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000905110 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3301-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3301-La prescripción de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud.~) | 15001-20160810009 | 2016-08-10                | EPS Sanitas                     | paciente IBANEZ SANCHEZ JULIO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 07/12/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126307169                   | 1                                     | CC                | ALARCON PINEDA FERNANDO      | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000744479 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3303-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3303-La orden, fórmula médica, resumen de atención, epicrisis o historia clínica no describe la tecnología en salud recobrada                                               | 54001-20160914015 | 2016-09-14                | EPS Sanitas                     | paciente ALARCON PINEDA FERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 24/10/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, ...      | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126501549                   | 1                                     | CC                | RODRIGUEZ HECTOR JULIO       | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000930389 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3301-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3301-La prescripción de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud.~) | 11001-20161206087 | 2016-12-06                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ HECTOR JULIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 16/12/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, ...       | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 126503421                   | 1                                     | CC                | RINCON CELIS EPIMEGNIO       | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000934305 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                     | 3001-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3001-El nombre del usuario no corresponde al registrado en la BDUA.                                                             | 11001-20161004306 | 2016-10-04                | EPS Sanitas                     | paciente RINCON CELIS EPIMEGNIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 16/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario registrado corresponde con los soportes - pertenece al regimen contributivo ...                                | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 125986085                   | 1                                     | CC                | VELANDIA BLANCO MIGUEL ORLANDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N459                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ORQUITIS, EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIIDIMITIS SIN ABSCESEO | -CV100000000204675 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 16/01/2017                     | 3401-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci³n requerida por la normativa vigente -- 3401-No aporta acta de CTC de la tecnologí³a en salud recobrada y/o la misma no se evidencia en el hist³rico. | 11001-20160317045 | 2016-03-17                | EPS Sanitas                     | paciente VELANDIA BLANCO MIGUEL ORLANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N459ORQUITIS, EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIIDIMITIS SIN ABSCESEO considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 127187779                   | 1                                     | CC                | ARIAS CASTRO JAIRO             | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                             | -CV100000000003189 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS  | 800149695-1       | 15/02/2017                     | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RÃ©gimen de Excepci³n                                                                 | 17001-20160304011 | 2016-03-04                | EPS Sanitas                     | paciente ARIAS CASTRO JAIRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 10/03/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ....   | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 127195703                   | 1                                     | CE                | MAZZA DI DOMENICO GAETANO      | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                             | -CV100000000968527 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                     | 3001-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3001-El nombre del usuario no corresponde al registrado en la BDUA.                                                             | 11001-20160816516 | 2016-08-16                | EPS Sanitas                     | paciente MAZZA DI DOMENICO GAETANO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSUI OSINA 0.4 MG CAPSUI AS                                                                                                                                                                                                                                | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o                                                                                                                                                                                                  | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                                             |                   |                                       |                                                                                                                                                             |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                    |
|-----------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                                             |                   |                                       |                                                                                                                                                             |                   |                                 |                                          | RETARD servicio prestado en la fecha:<br>26/12/2016 en vigencia de resolución 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario<br>registrado corresponde con los soportes -<br>pertence al regimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                        | BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                          |                                                            |                    |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 127213945                         | 1                                           | CC                | MURILLO LEON<br>HUMBERTO              | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV10000000963524  |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                            | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario<br>se encuentra reportado en RÃ@gimen de<br>ExcepciÃ³n | 11001-20161029310 | 2016-<br>10-29                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente MURILLO LEON HUMBERTO a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>19/12/2016 en vigencia de resolución 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertenece al<br>regimen contributivo ...           | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 127217955                         | 1                                           | CC                | CABALLERO<br>MANTILLA LUIS<br>ALFONSO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003497770 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | DROGUERIA Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS  | 800149695-1       | 15/02/2017                            | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario<br>se encuentra reportado en RÃ@gimen de<br>ExcepciÃ³n | 54001-20151218004 | 2015-<br>12-18                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CABALLERO MANTILLA LUIS<br>ALFONSO a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA<br>0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado<br>en la fecha: 26/02/2016 en vigencia de<br>resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA :<br>El usuario se. encuentra incluido y vigente en<br>base BDUA para la fecha de prestacion -<br>pertence al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 127177645                         | 1                                           | CC                | URAN<br>CARTAGENA<br>JOSE<br>LEONARDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV10000000993916  |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                            | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario<br>se encuentra reportado en RÃ@gimen de<br>ExcepciÃ³n | 5001-20161117018  | 2016-<br>11-17                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA<br>considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG<br>CAPSULAS RETARD servicio prestado en la<br>fecha: 24/12/2016 en vigencia de resolución<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario<br>se. encuentra incluido y vigente en base<br>BDUA para la fecha de prestacion - pertenece<br>al regimen contributivo ...   | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 127177973                   | 1                                     | CC                | ARIAS CASTRO JAIRO           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000996442  |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RÃ@gimen de ExcepciÃ*n | 17001-20161119008 | 2016-11-19                | EPS Sanitas                     | paciente ARIAS CASTRO JAIRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 02/01/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127179245                   | 1                                     | CC                | MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000001005860  |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RÃ@gimen de ExcepciÃ*n | 11001-20160819302 | 2016-08-19                | EPS Sanitas                     | paciente MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 04/01/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127256983                   | 1                                     | CC                | MORENO CORTES LUIS HERNANDO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000001011020  |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                   | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RÃ@gimen de ExcepciÃ*n | 11001-20161221031 | 2016-12-21                | EPS Sanitas                     | paciente MORENO CORTES LUIS HERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 07/01/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 127398785                   | 1                                     | CC                | URAN CARTAGENA               | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003502496 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                                             |                   |                                     |                                                                                                                                                             |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                    |
|-----------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                                             |                   | JOSE LEONARDO                       |                                                                                                                                                             |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                    |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | FARMASANITAS<br>SAS                         | 800149695-1       | 15/02/2017                          | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario<br>se encuentra reportado en RÃ@gimen de<br>ExcepciÃ³n | 5001-20151003022  | 2015-<br>10-03                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA<br>considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG<br>CAPSULAS RETARD servicio prestado en la<br>fecha: 22/02/2016 en vigencia de resolucion<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario<br>se encuentra incluido y vigente en base<br>BDUA para la fecha de prestacion - pertence<br>al regimen contributivo ...   | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
|                                   | 1                                           | CC                | CASTILLO<br>ALVARADO<br>JOSE OLMEDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV100000001031458 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
| 127460303                         | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                          | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario<br>se encuentra reportado en RÃ@gimen de<br>ExcepciÃ³n | 11001-20161019536 | 2016-<br>10-19                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA<br>considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG<br>CAPSULAS RETARD servicio prestado en la<br>fecha: 13/01/2017 en vigencia de resolucion<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario<br>se encuentra incluido y vigente en base<br>BDUA para la fecha de prestacion - pertence<br>al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
|                                   | 1                                           | CC                | RIOS LUENGAS<br>JORGE ADONAI        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV100000001036251 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
| 127518986                         | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                          | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario<br>se encuentra reportado en RÃ@gimen de<br>ExcepciÃ³n | 11001-20161220288 | 2016-<br>12-20                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente RIOS LUENGAS JORGE ADONAI a<br>quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>10/01/2017 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertence al<br>regimen contributivo ...     | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
|                                   | 1                                           | CC                | VELOZA<br>GONZALEZ<br>CARLOS JULIO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV100000001039560 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
| 127521906                         | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                          | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario                                                        | 11001-20161001077 | 2016-<br>10-01                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera                                                                                                                                                                                                                                                                                                | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata                                                                                                                                                                                                                                                         | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                                       |                          |                                     | se encuentra reportado en RÃ@gimen de ExcepciÃ³n                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                  |                                        | ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 11/01/2017 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestaci3n - pertenece al r3gimen contributivo ...                                                                                                                                                                | (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                            |                                                         |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                               | <b>No. De Factura</b>    |
| 127490256                          | 1                                     | CC                       | PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA      | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N419                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ENFERMEDAD INFLAMATORIA DE LA PROSTATA, NO ESPECIFICADA | -CV10000000126044        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                  | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en RÃ@gimen de ExcepciÃ³n                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 76001-20160412050       | 2016-04-12                       | EPS Sanitas                            | paciente PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N419ENFERMEDAD INFLAMATORIA DE LA PROSTATA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/04/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestaci3n - pertenece al r3gimen contributivo ...  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela    | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                               | <b>No. De Factura</b>    |
| 127496176                          | 1                                     | CC                       | ARDILA HERRERA HEBERTO ENRIQUE      | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N429                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TRASTORNO DE LA PROSTATA, NO ESPECIFICADO               | -CV10000000490927        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                  | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (127496176) no contiene la justificaci3n mÃ©dica de la decisi3n adoptada o no corresponde con el (los) diagn3stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS. | 8001-20160507011        | 2016-05-07                       | EPS Sanitas                            | paciente ARDILA HERRERA HEBERTO ENRIQUE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N429TRASTORNO DE LA PROSTATA, NO ESPECIFICADO considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 12/08/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela    | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                               | <b>No. De Factura</b>    |
| 127098585                          | 1                                     | CC                       | HINESTROZA VICENTE JOSE             | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                              | FAR100000002940780       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                  | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | FARMASANITAS SAS                      | 800149695-1              | 15/02/2017                          | 3001-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3001-El nombre del usuario no corresponde al registrado en la BDUA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11001-20150611191       | 2015-06-11                       | EPS Sanitas                            | paciente HINESTROZA VICENTE JOSE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS                                                                                                                                                                                                                                                                             | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o                                                                                                                                                                                                  | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela    | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                                       |                   |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                           |                                 | RETARD servicio prestado en la fecha: 11/08/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario registrado corresponde con los soportes - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                                                               | BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                              |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 128566388                   | 1                                     | CE                | ESTELA PEREZ MARIANO            | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001081803 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/04/2017                      | 4103-Los datos registrados en los documentos soporte del recobro no son consistentes respecto al usuario, la tecnología y las fechas -- 4103-La tecnología en salud autorizada por el CTC, no corresponde con la prescrita por el profesional de la salud tratante. (Autorizada por el CTC no corresponde con la prescrita por el profesional de la salud tratante.Ã~ ) | 11001-20170120074    | 2017-01-20                | EPS Sanitas                     | paciente ESTELA PEREZ MARIANO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 28/01/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el recobro cuenta con los documentos que soportan la tecnología recobrada ...                                 | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129239848                   | 1                                     | CC                | GALVIS OLAYA WILLIAM            | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | C61X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA                         | -CV100000001186731 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 19/05/2017                      | 4312-No hay evidencia de la prescripción de la tecnología en salud recobrada en el aplicativo MIPRES o la misma no tiene la aprobación de la junta de profesionales de la salud en los casos que requieran -- 4312-La indicación del medicamento prescrito no está registrada ante el INVIMA.                                                                           | 20170223173000097100 | 2017-02-23                | EPS Sanitas                     | paciente GALVIS OLAYA WILLIAM a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 C61XTUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 27/02/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia prestación en base mipres...                                                                   | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129945458                   | 1                                     | CC                | ORDONEZ ALFONSO GABRIEL ANTONIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001199907 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                      | 3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(129945458)                                                                                                                            | 11001-20170117417    | 2017-01-17                | EPS Sanitas                     | paciente ORDONEZ ALFONSO GABRIEL ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 01/03/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada corresponde a un recobro sucesivo. Se verifica la fecha de prestación, ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 129965977                   | 1                                     | CC                | INFANTE MESA OLEGARIO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000675919  |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnología en salud recobrada                                                                                                                                                                                                                       | 11001-20160719884    | 2016-07-19                | EPS Sanitas                     | paciente INFANTE MESA OLEGARIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/10/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnología recobrada con la informacion requerida ...         | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129945377                   | 1                                     | CC                | VELA JOSE ARQUIMEDES         | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001289645 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3304-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3304-No aporta orden, fórmula médica, resumen de atención, epícrisis o historia clínica que evidencie la prescripción.                                                                                                                                                                                                                          | 73001-20170301009    | 2017-03-01                | EPS Sanitas                     | paciente VELA JOSE ARQUIMEDES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 17/03/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 130189088                   | 1                                     | CC                | ESPINEL OJEDA HENRY          | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001441588 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/06/2017                   | 3602-No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS objeto de recobro -- 3602-La entidad recobrante no aporta el documento con la firma o número de identificación del paciente, su representante, responsable, acudiente o de quien recibe la tecnología como constancia de recibido en la factura de venta o documento equivalente, fórmula médica, orden, certificación del proveedor o formato diseñado para tal fin. | 20170510186000916069 | 2017-05-10                | EPS Sanitas                     | paciente ESPINEL OJEDA HENRY a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 15/05/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : en soportes existe evidencia de recibido ...                                            | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 130188945                   | 1                                     | CC                | VILORIA VELEZ MARIANO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001249891 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la informaci3n requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnolog3a en salud recobrada                             | 20170319162000293365 | 2017-03-19                | EPS Sanitas                     | paciente VILORIA VELEZ MARIANO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 24/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnologia recobrada con la informacion requerida ...                         | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los s3ntomas del agrandamiento de la pr3stata (hiperplasia prost3tica benigna o BPH, por su sigla en ingl3s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro     | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 130188850                   | 1                                     | CC                | POLANIA CORTES EDGAR         | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001218504 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la informaci3n requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnolog3a en salud recobrada                             | 20170302166000134854 | 2017-03-02                | EPS Sanitas                     | paciente POLANIA CORTES EDGAR a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 13/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnologia recobrada con la informacion requerida ...                          | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los s3ntomas del agrandamiento de la pr3stata (hiperplasia prost3tica benigna o BPH, por su sigla en ingl3s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro     | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129966322                   | 1                                     | CC                | QUINTERO QUINTERO GERARDO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003397877 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS  | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3901-La tecnolog3a en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnolog3a en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simult3neos del mismo periodo con radicado No.(129966322) | 11001-20151014434    | 2015-10-14                | EPS Sanitas                     | paciente QUINTERO QUINTERO GERARDO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 25/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnologia recobrada corresponde a un recobro sucesivo. Se verifica la fecha de prestacion, ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los s3ntomas del agrandamiento de la pr3stata (hiperplasia prost3tica benigna o BPH, por su sigla en ingl3s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro     | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 130183983                   | 1                                     | CC                | MORENO CORTES LUIS HERNANDO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001381080 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/06/2017                   | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en R3@gimen de Excepci3n                                                                                            | 11001-20161221031    | 2016-12-21                | EPS Sanitas                     | paciente MORENO CORTES LUIS HERNANDO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 24/04/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario                                                                                      | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los s3ntomas del agrandamiento de la pr3stata (hiperplasia prost3tica benigna o BPH, por su sigla en ingl3s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en                                                                                             | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                  |                                        | se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                                     | la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                      | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129966409                          | 1                                     | CC                       | JARAMILLO GOMEZ JAIRO               | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000001227886        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                   | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnología en salud recobrada | 20170311172000218908    | 2017-03-11                       | EPS Sanitas                            | paciente JARAMILLO GOMEZ JAIRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 15/03/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnología recobrada con la información requerida ...  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                      | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129966291                          | 1                                     | CC                       | SANCHEZ PENAGOS HERNAN              | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000001245284        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                   | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnología en salud recobrada | 20170313146000233789    | 2017-03-13                       | EPS Sanitas                            | paciente SANCHEZ PENAGOS HERNAN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/03/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnología recobrada con la información requerida ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                      | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129946262                          | 1                                     | CC                       | DIAZ FORERO LUIS ALFREDO            | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000001298322        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                   | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3605-No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS objeto de recobro -- 3605-La evidencia de entrega no es legible                                                                                 | 20170220183000079136    | 2017-02-20                       | EPS Sanitas                            | paciente DIAZ FORERO LUIS ALFREDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 03/04/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : en soportes existe evidencia de recibido ...                                | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                      | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 129946077                   | 1                                     | CC                | LOPEZ MARTINEZ JUVENAL       | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                    | #                          | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001205177 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnologÃ­a en salud recobrada                                                                                                                                                                                                                             | 11001-20161018549    | 2016-10-18                 | EPS Sanitas                     | paciente LOPEZ MARTINEZ JUVENAL a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 01/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida ...    | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los sÃ­ntomas del agrandamiento de la prÃ³stata (hiperplasia prostÃ¡tica benigna o BPH, por su sigla en inglÃ©s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor de Recobro     | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÃ³DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÃ³DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129966839                   | 1                                     | CC                | BARRERA CONTRERAS GERMAN     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                    | #                          | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001225083 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3602-No se evidencia la entrega de la tecnologÃ­a en salud NO POS objeto de recobro -- 3602-La entidad recobrante no aporta el documento con la firma o nÃºmero de identificaciÃ³n del paciente, su representante, responsable, acudiente o de quien recibe la tecnologÃ­a como constancia de recibido en la factura de venta o documento equivalente, fÃ³rmula mÃ¡dica, orden, certificaciÃ³n del proveedor o formato diseÃ±ado para tal fin. | 20170221124000088007 | 2017-02-21                 | EPS Sanitas                     | paciente BARRERA CONTRERAS GERMAN a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 10/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : en soportes existe evidencia de recibido ...                                     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los sÃ­ntomas del agrandamiento de la prÃ³stata (hiperplasia prostÃ¡tica benigna o BPH, por su sigla en inglÃ©s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor de Recobro     | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÃ³DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÃ³DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129966915                   | 1                                     | CC                | BARRIOS OLIVEROS HUMBERTO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                    | #                          | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001228533 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnologÃ­a en salud recobrada                                                                                                                                                                                                                             | 20170303110000150427 | 2017-03-03                 | EPS Sanitas                     | paciente BARRIOS OLIVEROS HUMBERTO a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 15/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnologÃ­a recobrada con la informaciÃ³n requerida ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los sÃ­ntomas del agrandamiento de la prÃ³stata (hiperplasia prostÃ¡tica benigna o BPH, por su sigla en inglÃ©s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | ClasificaciÃ³n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor de Recobro     | Fecha PrestaciÃ³n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÃ³DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÃ³DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129966761                   | 1                                     | CC                | CORTES CABRA HECTOR RAUL     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                    | #                          | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001210159 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC          | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                  |                      |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                   |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la informaci3n requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnolog3a en salud recobrada | 20170301123000124354 | 2017-03-01                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES CABRA HECTOR RAUL a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 03/03/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnologia recobrada con la informacion requerida ...     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los s3ntomas del agrandamiento de la pr3stata (hiperplasia prost3tica benigna o BPH, por su sigla en ingl3s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                             | Valor de Recobro     | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 129967170                   | 1                                     | CC                | ARAQUE GALVIS HERIBERTO      | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                               | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000001219357 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                          | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la informaci3n requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnolog3a en salud recobrada | 20170307150000170807 | 2017-03-07                | EPS Sanitas                     | paciente ARAQUE GALVIS HERIBERTO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 13/03/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnologia recobrada con la informacion requerida ...      | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los s3ntomas del agrandamiento de la pr3stata (hiperplasia prost3tica benigna o BPH, por su sigla en ingl3s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                             | Valor de Recobro     | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 129967167                   | 1                                     | CC                | BERMUDEZ SOSA JOREGE OCTAVIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                               | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000001266120 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                          | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la informaci3n requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnolog3a en salud recobrada | 20170209125000049021 | 2017-02-09                | EPS Sanitas                     | paciente BERMUDEZ SOSA JOREGE OCTAVIO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 11/03/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnologia recobrada con la informacion requerida ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los s3ntomas del agrandamiento de la pr3stata (hiperplasia prost3tica benigna o BPH, por su sigla en ingl3s), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                             | Valor de Recobro     | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 129948042                   | 1                                     | CC                | MORALES GUZMAN JOSE ALFREDO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                               | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000001256996 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                                                                                                                          | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la informaci3n requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnolog3a en salud recobrada | 11001-20170116928    | 2017-01-16                | EPS Sanitas                     | paciente MORALES GUZMAN JOSE ALFREDO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 24/03/2017 en vigencia de resolucio 5592                                                                                                          | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los s3ntomas del agrandamiento de la pr3stata (hiperplasia prost3tica benigna o BPH, por su sigla en ingl3s), que incluye dificultad para orinar                                                                                                                                 | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                                       |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                  |                                        | de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnología recobrada con la informacion requerida ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129967175                          | 1                                     | CC                       | BERNAL BLANCO GILBERTO              | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001265621       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnología en salud recobrada                                                                                                                                                                                                               | 20170125173000023459    | 2017-01-25                       | EPS Sanitas                            | paciente BERNAL BLANCO GILBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 16/03/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnología recobrada con la informacion requerida ...                                                                                          | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129967337                          | 1                                     | CC                       | RODRIGUEZ SOLORZANO JOSE JUAN       | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001388013       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3001-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3001-El nombre del usuario no corresponde al registrado en la BDUA.                                                                                                                                                                                                                                                                          | 20170424171000690507    | 2017-04-24                       | EPS Sanitas                            | paciente RODRIGUEZ SOLORZANO JOSE JUAN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 03/05/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario registrado corresponde con los soportes - pertenece al regimen contributivo ...                                                                      | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>                       | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 129955855                          | 1                                     | CC                       | CASALLAS ANZOLA LAUREANO            | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001409337       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b>               | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1              | 14/06/2017                          | 3304-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3304-No aporta orden, fórmula médica, resumen de atención, epícrisis o historia clínica que evidencie la prescripción.-3401-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3401-No aporta acta de CTC de la tecnología en salud recobrada y/o la misma no se evidencia en el histórico. | 11001-20161212209       | 2016-12-12                       | EPS Sanitas                            | paciente CASALLAS ANZOLA LAUREANO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 06/05/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                           |                                 | con la información requerida por la normativa vigente..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129959395                   | 1                                     | CC                | MEJIA JARAMILLO FERNANDO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001195966 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(129959395) | 17001-20160804015    | 2016-08-04                | EPS Sanitas                     | paciente MEJIA JARAMILLO FERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/02/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada corresponde a un recobro sucesivo. Se verifica la fecha de prestacion, ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129959430                   | 1                                     | CC                | SERRANO MISAEL               | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001266652 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(129959430) | 11001-20170308064    | 2017-03-08                | EPS Sanitas                     | paciente SERRANO MISAEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 10/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada corresponde a un recobro sucesivo. Se verifica la fecha de prestacion, ...           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129972509                   | 1                                     | CC                | VELASQUEZ CLARO JESUS ALONSO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001185880 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnología en salud recobrada                             | 20170221182000084578 | 2017-02-21                | EPS Sanitas                     | paciente VELASQUEZ CLARO JESUS ALONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 23/02/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnología recobrada con la informacion requerida ...                  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 129972577                   | 1                                     | CC                | ARDILA GONZALEZ NELSON       | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001219786 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnología en salud recobrada                             | 20170306165000162398 | 2017-03-06                | EPS Sanitas                     | paciente ARDILA GONZALEZ NELSON a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 10/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnología recobrada con la informacion requerida ...                            | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129962727                   | 1                                     | CC                | GOMEZ PINEDO ROBERTO ALFONSO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001256309 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(129962727) | 88001-20170302009    | 2017-03-02                | EPS Sanitas                     | paciente GOMEZ PINEDO ROBERTO ALFONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 08/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada corresponde a un recobro sucesivo. Se verifica la fecha de prestacion, ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129973247                   | 1                                     | CC                | ROMERO CIFUENTES RAFAEL      | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001199029 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                   | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnología en salud recobrada                             | 20170215157000063271 | 2017-02-15                | EPS Sanitas                     | paciente ROMERO CIFUENTES RAFAEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 06/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnología recobrada con la informacion requerida ...                           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 129974083                   | 1                                     | CC                | BERNAL JIMENEZ LUIS ALFREDO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001241770 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                     |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 14/06/2017                    | 3701-La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida -- 3701-La entidad recobrante no aporta factura o documento equivalente de la tecnología en salud recobrada                                                                                                                                                                                                                       | 20170315170000262009 | 2017-03-15                | EPS Sanitas                     | paciente BERNAL JIMENEZ LUIS ALFREDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 22/03/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta factura de la tecnología recobrada con la informacion requerida ...                       | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 130260205                   | 1                                     | CC                | RUIZ HERNANDEZ LUIS FERNANDO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | --CV100000001263850 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 20/06/2017                    | 3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(130260205)                                                                                                                                                                                           | 11001-20170131279    | 2017-01-31                | EPS Sanitas                     | paciente RUIZ HERNANDEZ LUIS FERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 28/03/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada corresponde a un recobro sucesivo. Se verifica la fecha de prestacion, ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 130266302                   | 1                                     | CC                | RODRIGUEZ HERNANDEZ ALCIDES   | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | --CV100000001005279 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 20/06/2017                    | 3602-No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS objeto de recobro -- 3602-La entidad recobrante no aporta el documento con la firma o número de identificación del paciente, su representante, responsable, acudiente o de quien recibe la tecnología como constancia de recibido en la factura de venta o documento equivalente, fórmula médica, orden, certificación del proveedor o formato diseñado para tal fin. | 11001-20160816767    | 2016-08-16                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ HERNANDEZ ALCIDES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/01/2017 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : en soportes existe evidencia de recibido ...                                                        | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 130177848                   | 1                                     | CC                | CAMACHO HERRERA JORGE ORLANDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N411                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROSTATITIS CRONICA                                  | --CV100000000920292 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/06/2017                    | 3501-El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida -- 3501-No aporta fallo y/o el mismo no se evidencia en el histórico.                                                                                                                                                                                                                                                                | .                    | .                         | EPS Sanitas                     | paciente CAMACHO HERRERA JORGE ORLANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N411PROSTATITIS CRONICA considera ordenar TAMSULOSINA                                                                                                                                                                                                                                   | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o                                                                                                                                                                                                  | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                                       |                   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                           |                                 | 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 07/12/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                                                                                                                                                                                                 | BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                              |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 130179436                   | 1                                     | CC                | CAMACHO HERRERA JORGE ORLANDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N411                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROSTATITIS CRONICA                                  | -CV100000001366903 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/06/2017                    | 3301-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3301-La prescripción de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud. -- )-3501-El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida -- 3501-No aporta fallo y/o el mismo no se evidencia en el histórico. | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente CAMACHO HERRERA JORGE ORLANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N411PROSTATITIS CRONICA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 01/04/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 130179261                   | 1                                     | CC                | CAMACHO HERRERA JORGE ORLANDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N411                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROSTATITIS CRONICA                                  | -CV100000001254999 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/06/2017                    | 3301-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3301-La prescripción de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud. -- )-3501-El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida -- 3501-No aporta fallo y/o el mismo no se evidencia en el histórico. | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente CAMACHO HERRERA JORGE ORLANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N411PROSTATITIS CRONICA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 07/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 130177653                   | 1                                     | CC                | CAMACHO HERRERA JORGE ORLANDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N411                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROSTATITIS CRONICA                                  | -CV100000000877914 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/06/2017                    | 3501-El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida -- 3501-No aporta fallo y/o el mismo no se evidencia en el histórico.                                                                                                                                                                                                                                                                       | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente CAMACHO HERRERA JORGE ORLANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N411PROSTATITIS CRONICA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado                                                                                                                                                                                                                                                          | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que                                                                                                                                                                | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                                   |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                                       |                   |                                   |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                           |                                 | en la fecha: 29/11/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                                                                                                                                                                                | incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 130178987                   | 1                                     | CC                | CAMACHO HERRERA JORGE ORLANDO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N411                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROSTATITIS CRONICA                                  | -CV100000001034703 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/06/2017                        | 3501-El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida -- 3501-No aporta fallo y/o el mismo no se evidencia en el histórico.                                                                      | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente CAMACHO HERRERA JORGE ORLANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N411PROSTATITIS CRONICA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 10/01/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                          | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 133217082                   | 1                                     | CC                | LONDONO SEPULVEDA ROBERTO ANTONIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001250270 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                        | 3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(133217082) | 17001-20160630017 | 2016-06-30                | EPS Sanitas                     | paciente LONDONO SEPULVEDA ROBERTO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 17/01/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada corresponde a un recobro sucesivo. Se verifica la fecha de prestación, ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 133200277                   | 1                                     | CC                | RUGE NINO ARISTOBULO              | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                           | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001257134 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                        | 3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(133200277) | 73001-20170304012 | 2017-03-04                | EPS Sanitas                     | paciente RUGE NINO ARISTOBULO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 15/03/2017 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada corresponde a un recobro sucesivo. Se verifica la fecha de prestación, ...              | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 133219031                   | 1                                     | CC                | PRADA ARCHILA JUAN BAUTISTA      | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001492071 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                       | 3602-No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS objeto de recobro -- 3602-La entidad recobrante no aporta el documento con la firma y el número de identificación del paciente, su representante, responsable, acudiente o de quien recibe la tecnología como constancia de recibido en la factura de venta o documento equivalente, fórmula médica, orden, reporte de prescripción, certificación del proveedor o formato diseñado para tal fin | 20170524131001112919 | 2017-05-24                | EPS Sanitas                     | paciente PRADA ARCHILA JUAN BAUTISTA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 25/05/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : en soportes existe evidencia de recibido ...                                                                                     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 133200924                   | 1                                     | CC                | CARRIZOSA ALAJMO ALBERTO JOSE    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001258885 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                       | 3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(133200924)                                                                                                                                                                                                                      | 11001-20161223569    | 2016-12-23                | EPS Sanitas                     | paciente CARRIZOSA ALAJMO ALBERTO JOSE a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 24/03/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada corresponde a un recobro sucesivo. Se verifica la fecha de prestación, ...                             | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 133226795                   | 1                                     | CC                | GUTIERREZ RAMIREZ ANTONIO ALEXIS | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | #                    | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000001489591 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC          | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                       | 3002-Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX -- 3002-El usuario se encuentra reportado en Régimen de Excepción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 20170518156001046382 | 2017-05-18                | EPS Sanitas                     | paciente GUTIERREZ RAMIREZ ANTONIO ALEXIS a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 26/05/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor de Recobro     | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                                             |                   |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 133231033                         | 1                                           | CC                | DUQUE<br>ARANGO<br>DIEGO JOSE         | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                        | -CV100000001411791 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                            | 3304-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3304-No aporta orden, fórmula médica, resumen de atención, epícrisis o historia clínica que evidencie la prescripción.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 17001-20161001011 | 2016-<br>10-01                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente DUQUE ARANGO DIEGO JOSE a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/04/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción médica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, ...                                                                                                                                       | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 133244325                         | 1                                           | CC                | GOMEZ PRADA<br>JOSE ARCELIO           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                        | -CV100000000837451 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                            | 3301-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3301-La prescripción de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (1-No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 25307-20161104035 | 2016-<br>11-04                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente GOMEZ PRADA JOSE ARCELIO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 16/11/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción médica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, ...                                                                                                                                      | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 133248584                         | 1                                           | CC                | ANAYA<br>ORTEGA<br>WISTHON<br>ERWINTH | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | C61X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TUMOR MALIGNO DE<br>LA PRÓSTATA                      | -CV100000001469644 |
|                                   | Nombre Prestador                            | Nit Prestador     | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS CRUZ<br>VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                            | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (54001-20170317003) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 54001-20170317003 | 2017-<br>03-17                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente ANAYA ORTEGA WISTHON ERWINTH a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 C61XTUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 10/05/2017 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicación.. | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item                                    | Tipo de documento | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                       |                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 133250235                   | 1                                     | CC                | RINCON ROMERO ELBERTO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                               | -CV10000000931911  |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 17/07/2017                   | 3301-La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario -- 3301-La prescripción de medicamentos No POS no cumple con los requisitos del Decreto 2200 de 2005. (1-No registra el nombre o firma y registro del profesional de la salud.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 13001-20161213033 | 2016-12-13                | EPS Sanitas                     | paciente RINCON ROMERO ELBERTO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 16/12/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, ...                                                                                                 | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                       | No. De Factura     |
| 126585514                   | 1                                     | CC                | TORO QUINTERO ERDULFO        | TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19961043-02-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                               | 314 1261           |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | CLINICA COLSANITAS S.A.               | 800149384-6       | 16/01/2017                   | 3411-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3411- El Acta del CTC No. (Sin llenar campo VI ) no contiene la certificación de cumplimiento de los criterios de evaluación y autorización.-3604-No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS objeto de recobro -- 3604-La entidad recobrante no aporta copia de la epicrisis, resumen de atención o historia clínica como evidencia de entrega de la tecnología recobrada. (No aporta copia de la epicrisis, resumen de atención o historia clínica como evidencia de entrega de la tecnología recobrada. -- ) | 11001-20161027675 | 2016-10-27                | EPS Sanitas                     | paciente TORO QUINTERO ERDULFO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 N40Hiperplasia de la Prostata considera ordenar TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 15/10/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente en soportes existe evidencia de recibido .. | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                       | No. De Factura     |
| 126157943                   | 1                                     | CC                | RIVEROS ROMERO AURORA        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003461702 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | FARMASANITAS SAS                      | 800149695-1       | 16/01/2017                   | 3407-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3407-El acta del CTC No. (11001-20150724347~ Forma farmacéutica. -- ) no describe el nombre del medicamento autorizado de forma completa. (11001-20150724347~ Forma farmacéutica. -- )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 11001-20150724347 | 2015-07-24                | EPS Sanitas                     | paciente RIVEROS ROMERO AURORA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 15/02/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                 | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                               | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                       | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                                      |                                       |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                    |
|-----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 127398223                   | 1                                    | CC                                    | VILLAMIL ALVAREZ MARTIN       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | I270                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HIPERTENSION PULMÓNAR PRIMARIA                       | -CV10000000721454  |
|                             | Nombre Prestador                     | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1                           | 15/02/2017                    | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (68001-20141024067 ) no contiene la justificaciÃ³n mÃ¡s dÃ­ca de la decisiÃ³n adoptada o no corresponde con el (los) diagnÃ³stico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnologÃ­a autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnologÃ­a en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de GarantÃ­a de la Calidad del SGSSS.-4001-El recobro o la objecciÃ³n se presenta fuera de los tÃ©rminos establecidos -- 4001-El recobro fue presentado con posterioridad al aÃ±o siguiente a la generaciÃ³n o establecimiento de la obligaciÃ³n de pago o de la ocurrencia del evento | 68001-20141024067 | 2014-10-24                | EPS Sanitas                     | paciente VILLAMIL ALVAREZ MARTIN a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 I270HIPERTENSION PULMÓNAR PRIMARIA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 16/12/2014 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologÃ­a recobrada con la informaci3n requerida por la normativa vigente el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicaci3n.. | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los sÃ­ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 aÃ±os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el aÃ±o anterior.                          | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                             | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                   | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120579699                   | 1                                    | CC                                    | OSPINA DE MESA MARIA CAROLINA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000000192669 |
|                             | Nombre Prestador                     | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1                          | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente OSPINA DE MESA MARIA CAROLINA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/05/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario                                                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniÃ¡co-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                             | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                   | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120579855                   | 1                                    | CC                                    | MAYA DE RAMIREZ LETICIA       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | G309                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA             | -CV100000000198186 |
|                             | Nombre Prestador                     | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1                          | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente MAYA DE RAMIREZ LETICIA a quien su mÃ©dico tratante le diagnostico CIE10 G309ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/05/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario                                                                                                        | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberaci3n prolongada tambi3n se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manÃ­a (Ã¡nimo fren3tico, anormalmente excitado o irritado) o depresi3n en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniÃ¡co-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                    | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|
| 120580034                   | 1                | CC                                    | LOZANO LOZANO DIANA MARCELA        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F849                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO | -CV100000000204515 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                       | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                               | 3502 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente LOZANO LOZANO DIANA MARCELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F849TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 19/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela  | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                    | No. De Factura     |
| 120647798                   | 1                | CC                                    | GRISALES DE ROJAS LEONELIA AUXILIO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEMENCIA, NO ESPECIFICADA                             | -CV100000000214195 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                       | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                               | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente GRISALES DE ROJAS LEONELIA AUXILIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 19/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela  | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                    | No. De Factura     |
| 120648107                   | 1                | CC                                    | RAMOS TRUJILLO HERNANDO            | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEMENCIA, NO ESPECIFICADA                             | -CV100000000224649 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                       | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                               | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente RAMOS TRUJILLO HERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela  | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                    | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                                                |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                    |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| 120648173                         | 1                | CC                                             | URIBE<br>QUINTERO<br>LORENZO            | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | G20X                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ENFERMEDAD DE<br>PARKINSON                                 | -CV100000000225903 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC      | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0716                                    | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se<br>aporta(n), o no contiene(n) la información<br>requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no<br>se aporta(n), o no contiene(n) la información<br>requerida                                                                                        | .                | .                               | EPS<br>Sanitas                           | paciente URIBE QUINTERO LORENZO a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>G20XENFERMEDAD DE PARKINSON considera<br>ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS<br>CUBIERTAS servicio prestado en la fecha:<br>23/05/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia<br>fallo de tutela con integralidad y explicito que<br>corresponde al usuario                                                                                          | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                  | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
| 120648174                         | 1                | CC                                             | LEON MUNOZ<br>LUCIO                     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | G310                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ATROFIA CEREBRAL<br>CIRCUNSCRITA                           | -CV100000000225904 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC      | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0716                                    | 3301 La tecnología en salud No POS fue prescrita<br>por el médico tratante del usuario 3505 El fallo de<br>tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no<br>contiene(n) la información requerida 3509 El fallo<br>de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no<br>contiene(n) la información requerida | .                | .                               | EPS<br>Sanitas                           | paciente LEON MUNOZ LUCIO a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>G310ATROFIA CEREBRAL CIRCUNSCRITA<br>considera ordenar QUETIAPINA 25 MG<br>TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la<br>fecha: 23/05/2016 en vigencia de resolucion<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta<br>prescripcion medica que identifica la<br>tecnología recobrada y el usuario, se<br>evidencia fallo de tutela con integralidad y<br>explicito que corresponde al usuario | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                  | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
| 120648221                         | 1                | CC                                             | GUERRERO<br>HERNANDEZ<br>EDMUNDO        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DEMENCIA, NO<br>ESPECIFICADA                               | -CV100000000227099 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC      | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0716                                    | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se<br>aporta(n), o no contiene(n) la información<br>requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no<br>se aporta(n), o no contiene(n) la información<br>requerida                                                                                        | .                | .                               | EPS<br>Sanitas                           | paciente GUERRERO HERNANDEZ EDMUNDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar QUETIAPINA 25 MG<br>TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la<br>fecha: 25/05/2016 en vigencia de resolucion<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se<br>evidencia fallo de tutela con integralidad y<br>explicito que corresponde al usuario                                                                                    | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                  | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
| 120648389                         | 1                | CC                                             | VANEGAS<br>MENESES<br>FABIO DE<br>JESUS | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | G442                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CEFALEA DEBIDA A<br>TENSION                                | -CV100000000230378 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC      | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                                                                   | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente VANEGAS MENESES FABIO DE JESUS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G442CEFALEA DEBIDA A TENSION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120648805                   | 1                | CC                                    | RAMOS TRUJILLO HERNANDO      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEMENCIA, NO ESPECIFICADA                            | FAR100000003367782 |
|                             | Nombre Prestador | NIT Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0716                         | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente RAMOS TRUJILLO HERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121049728                   | 1                | CC                                    | MENDOZA DE ANAYA GRACIELA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEMENCIA, NO ESPECIFICADA                            | -CV100000000263584 |
|                             | Nombre Prestador | NIT Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente MENDOZA DE ANAYA GRACIELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 04/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121050264                   | 1                | CC                                    | MAYA DE RAMIREZ LETICIA      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | G309                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA             | -CV100000000281261 |
|                             | Nombre Prestador | NIT Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                                                                   | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente MAYA DE RAMIREZ LETICIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G309ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela                                                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                           |                                 | con integralidad y explico que corresponde al usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                                     | No. De Factura     |
| 121050319                   | 1                | CC                                    | MENDOZA DE ANAYA GRACIELA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEMENCIA, NO ESPECIFICADA                                                              | -CV100000000283035 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente MENDOZA DE ANAYA GRACIELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario                                                              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                                     | No. De Factura     |
| 121760770                   | 1                | CC                                    | LEON MUNOZ LUCIO             | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | G310                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ATROFIA CEREBRAL CIRCUNSCRITA                                                          | -CV100000000320577 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                                                                   | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente LEON MUNOZ LUCIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G310ATROFIA CEREBRAL CIRCUNSCRITA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario                                                                   | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                                     | No. De Factura     |
| 121761729                   | 1                | CC                                    | MARTINEZ ORTIZ MARTHA LIA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | I688                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS CEREBROVASCULARES EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS (*) | -CV100000000345504 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                                                                   | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente MARTINEZ ORTIZ MARTHA LIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 I688OTROS TRASTORNOS CEREBROVASCULARES EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS (*) considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 01/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                                     | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 121762132                   | 1                | CC                                    | DELGADO DE AVELLANEDA FLOR ISABEL  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | G20X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ENFERMEDAD DE PARKINSON                              | -CV100000000356116 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                               | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 4201 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente DELGADO DE AVELLANEDA FLOR ISABEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G20XENFERMEDAD DE PARKINSON considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los valores maximos para fecha de prestacion | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121958904                   | 1                | CC                                    | GRISALES DE ROJAS LEONELIA AUXILIO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEMENCIA, NO ESPECIFICADA                            | -CV100000000389330 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                               | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida           | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente GRISALES DE ROJAS LEONELIA AUXILIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                                                          | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122427878                   | 1                | CC                                    | AMAZAN DE VILLARREAL LETICIA       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | G20X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ENFERMEDAD DE PARKINSON                              | -CV100000000430195 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                               | 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3507 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida           | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente AMAZAN DE VILLARREAL LETICIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G20XENFERMEDAD DE PARKINSON considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                                                                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122427968                   | 1                | CC                                    | GARCIA DE CONTO RITA MARIA         | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F203                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA                         | -CV100000000432279 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3502 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida           | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente GARCIA DE CONTO RITA MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F203ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                          | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                                     | No. De Factura     |
| 122633428                   | 1                | CC                                    | MARTINEZ ORTIZ MARTHA LIA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | I688                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS CEREBROVASCULARES EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS (*) | -CV100000000465955 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 4210 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente MARTINEZ ORTIZ MARTHA LIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 I688OTROS TRASTORNOS CEREBROVASCULARES EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS (*) considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 01/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                                     | No. De Factura     |
| 122997539                   | 1                | CC                                    | SOLARTE MEJIA LYDA ENEIDA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEMENCIA, NO ESPECIFICADA                                                              | -CV100000000512870 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                                                                             | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente SOLARTE MEJIA LYDA ENEIDA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 18/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                                     | No. De Factura     |
| 122066223                   | 1                | CC                                    | RONDON DE TELLO DILA         | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                                                 | 223 148881         |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149384-6      | CLINICA COLSANITAS S.A.               | 0816                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                                                                                                                                | 11001-20151202470 | 2015-12-02                | EPS Sanitas                     | paciente RONDON DE TELLO DILA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros                                                                                                                                                                                     | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                   | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                            |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     | 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        | ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 18/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                   | medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                      |                                                                                            |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 116038683                          | 1                       | CC                       | GALVIS GIRALDO ROXANA               | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO                                            | FAR100000002028544       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0116_ESPECIAL                       | 80 No aporta número de radicado anterior o el mismo no corresponde al asignado en un proceso ordinario de radicación.                                                                                                                                                                 | 11001-20140519565       | 2014-05-19                       | EPS Sanitas                            | paciente GALVIS GIRALDO ROXANA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 11/07/2014 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el recobro radicado cumple con los requisitos requeridos, el numero de recobro anterior no es requerimiento que afecte su radicación para fecha de prestacion....                                                                                                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 117789650                          | 1                       | CC                       | VERA DE ALVAREZ MARY                | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F333                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICÓTICOS | FAR100000002899785       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0316                                | 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20150427033       | 2015-04-27                       | EPS Sanitas                            | paciente VERA DE ALVAREZ MARY a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F333TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 26/06/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 118489252                          | 1                       | CC                       | BAEN DE MANRIQUE ISABEL             | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                                                     | -CV100000000012199       |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|------------------|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0416                         | 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20151205014 | 2015-12-05                | EPS Sanitas                     | paciente BAEN DE MANRIQUE ISABEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 18/03/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | RINCON RIVEROS YOLANDA       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO    | -CV100000000113474 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0616                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente                                                                                                                                                                                     | 11001-20160219381 | 2016-02-19                | EPS Sanitas                     | paciente RINCON RIVEROS YOLANDA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 20/04/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | SALAZAR DE ESTRADA OTILIA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO    | -CV100000000124717 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0616                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                     | 17001-20160208003 | 2016-02-08                | EPS Sanitas                     | paciente SALAZAR DE ESTRADA OTILIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/04/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000000162620 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC      | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                     | CONCEPTO PERICIAL   |
|------------------|---------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|
| 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0616                            | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                     | 11001-20160314069 | 2016-<br>03-14            | EPS<br>Sanitas                  | paciente CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 04/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                    | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS              |
| No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura      |
| 1                | CE                  | BIBAS DE POSNER RENEE           | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                 | -CV100000000164273  |
| Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC      | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                     | CONCEPTO PERICIAL   |
| 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0616                            | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                     | 11001-20160416116 | 2016-<br>04-16            | EPS<br>Sanitas                  | paciente BIBAS DE POSNER RENEE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS              |
| No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura      |
| 1                | CC                  | GONZALEZ DE ANDRADE MARIA BETTY | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F334                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION | FAR1000000002950289 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC      | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                     | CONCEPTO PERICIAL   |
| 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0616                            | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 73001-20140723014 | 2014-<br>07-23            | EPS<br>Sanitas                  | paciente GONZALEZ DE ANDRADE MARIA BETTY a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F334TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/08/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS              |
| No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura      |
| 1                | CE                  | LEWIS JERRY ALFRED              | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F328                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS                             | FAR1000000003364186 |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL  |
|------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0716                                     | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160107097 | 2016-01-07                | EPS Sanitas                     | paciente LEWIS JERRY ALFRED a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F328OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 13/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                                   | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | SILVA VANEGAS OSCAR MAURICIO             | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE | FAR100000003475523 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0716                                     | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 41001-20160215001 | 2016-02-15                | EPS Sanitas                     | paciente SILVA VANEGAS OSCAR MAURICIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 18/02/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                                   | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | CAICEDO VDA DE ZAPATA MIRIAM DEL SOCORRO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                                | -CV100000000219234 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                     | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20160316004  | 2016-03-16                | EPS Sanitas                     | paciente CAICEDO VDA DE ZAPATA MIRIAM DEL SOCORRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 21/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                    | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                                   | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | ESCOBAR DE TASCON SARA                   | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                     | -CV100000000207695 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007  
DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA  
ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                      |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                   |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20151218053 | 2015-12-18                | EPS Sanitas                     | paciente ESCOBAR DE TASCON SARA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 18/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura    |
| 120711435                   | 1                | CC                                    | HERNANDEZ ARRECHEA GRACIELA  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F330                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE | -CV10000000234659 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160317055 | 2016-03-17                | EPS Sanitas                     | paciente HERNANDEZ ARRECHEA GRACIELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F330TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura    |
| 120711895                   | 1                | CC                                    | CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                 | -CV10000000237598 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                     | 11001-20160314069 | 2016-03-14                | EPS Sanitas                     | paciente CARDENAS RODRIGUEZ MARCELINO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 31/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura    |
| 120718097                   | 1                | CC                                    | JARAMILLO DE SALAZAR STELLA  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F338                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES                | -CV10000000230181 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007  
DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA  
ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                                                       | CONCEPTO PERICIAL  |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0716                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 5001-20160414114  | 2016-<br>04-14                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente JARAMILLO DE SALAZAR STELLA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F338OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS<br>RECURRENTEs considera ordenar<br>QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS<br>servicio prestado en la fecha: 25/05/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el<br>acta de ctc correspondiente a la tecnologia<br>recobrada con la información requerida por la<br>normativa vigente...          | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela                                               | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                                                                       | No. De Factura     |
| 120718254                         | 1                | CC                                             | ESCAMILLA<br>FIGUEROA<br>RODOLFO      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OTROS TRASTORNOS<br>PSICÓTICOS DE ORIGEN<br>NO ORGANICO                                                  | -CV100000000230610 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                                                       | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0716                                  | 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene<br>la informaci³n requerida por la normativa<br>vigente                                                                                                     | 68001-20160511020 | 2016-<br>05-11                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente ESCAMILLA FIGUEROA RODOLFO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE<br>ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar<br>QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS<br>servicio prestado en la fecha: 26/05/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el<br>acta de ctc correspondiente a la tecnologia<br>recobrada con la información requerida por la<br>normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela                                               | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                                                                       | No. De Factura     |
| 120719623                         | 1                | CC                                             | RODRIGUEZ<br>RENDON JOSE<br>DENIS     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EPISODIO DEPRESIVO<br>MODERADO                                                                           | -CV100000000223809 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                                                       | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0716                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 76001-20160220009 | 2016-<br>02-20                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente RODRIGUEZ RENDON JOSE DENIS a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO<br>considera ordenar QUETIAPINA 25 MG<br>TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la<br>fecha: 21/05/2016 en vigencia de resolucion<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se<br>evidencia en soportes el acta de ctc<br>correspondiente a la tecnologia recobrada<br>con la información requerida por la normativa<br>vigente...                      | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela                                               | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                                                                       | No. De Factura     |
| 120848639                         | 1                | CC                                             | GUTIERREZ<br>JIMENEZ LUIS<br>FERNANDO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F332                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO<br>DEPRESIVO<br>RECURRENTE,<br>EPISODIO DEPRESIVO<br>GRAVE PRESENTE SIN<br>SINTOMAS PSICÓTICOS | -CV100000000240400 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02              | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0716                                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 5001-20160518016  | 2016-<br>05-18                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente GUTIERREZ JIMENEZ LUIS<br>FERNANDO a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 F332TRASTORNO<br>DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO<br>DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS<br>PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA<br>25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio<br>prestado en la fecha: 27/05/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : se evidencia en soportes el acta de<br>ctc correspondiente a la tecnologia recobrada<br>con la información requerida por la normativa<br>vigente... | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
| 1                | CC                                             | BUITRAGO<br>MOJICA MARIA<br>ADELA            | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F112                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SÍNDROME DE<br>DEPENDENCIA DE<br>OPIÁCEOS                  | -CV10000000242521  |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02              | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0716                                         | 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 11001-20160526381 | 2016-<br>05-26                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente BUITRAGO MOJICA MARIA ADELA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F112SÍNDROME DE DEPENDENCIA DE<br>OPIÁCEOS considera ordenar QUETIAPINA 25<br>MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado<br>en la fecha: 31/05/2016 en vigencia de<br>resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA :<br>se evidencia en soportes el acta de ctc<br>correspondiente a la tecnologia recobrada<br>con la información requerida por la normativa<br>vigente...                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
| 1                | CC                                             | ALVAREZ<br>PLATA<br>ESPERANZA                | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO MIXTO DE<br>ANSIEDAD Y<br>DEPRESION              | -CV100000000239373 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02              | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0716                                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 76001-20160523016 | 2016-<br>05-23                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente ALVAREZ PLATA ESPERANZA a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y<br>DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA<br>25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio<br>prestado en la fecha: 27/05/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : se evidencia en soportes el acta de<br>ctc correspondiente a la tecnologia recobrada<br>con la información requerida por la normativa<br>vigente...                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
| 1                | CC                                             | PENA DE<br>VIRGUEZ<br>BERNARDA<br>FRANCELINA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OTROS TRASTORNOS<br>PSICÓTICOS AGUDOS Y<br>TRANSITORIOS    | -CV100000000246913 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160521228 | 2016-05-21                | EPS Sanitas                     | paciente PENA DE VIRGUEZ BERNARDA FRANCELINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | PACHON CHOCONTA CARMENZA      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                 | -CV10000000247053  |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160526622 | 2016-05-26                | EPS Sanitas                     | paciente PACHON CHOCONTA CARMENZA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | CALDERON PEDRO ANTONIO        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO      | -CV100000000248166 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160318343 | 2016-03-18                | EPS Sanitas                     | paciente CALDERON PEDRO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | MOLINA DE LEON MARIA DE JESUS | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F334                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION | -CV100000000257797 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                               |                                                                                                                                                                                                      |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                   |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160411334 | 2016-04-11                | EPS Sanitas                     | paciente MOLINA DE LEON MARIA DE JESUS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F334TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura    |
| 120861914                   | 1                | CC                                    | NARANJO NORENA LEIDY NATALIA  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F322                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS     | -CV10000000239193 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20160414131  | 2016-04-14                | EPS Sanitas                     | paciente NARANJO NORENA LEIDY NATALIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F322EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 26/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...        | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura    |
| 120989678                   | 1                | CC                                    | CHAPARRO DE LA TORRE CECILIA  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV10000000259381 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160114076 | 2016-01-14                | EPS Sanitas                     | paciente CHAPARRO DE LA TORRE CECILIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura    |
| 120991854                   | 1                | CC                                    | QUINTERO DE MARTINEZ GRACIELA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F323                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS     | -CV10000000277714 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                      |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                   |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20160526098  | 2016-05-26                | EPS Sanitas                     | paciente QUINTERO DE MARTINEZ GRACIELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F323EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 05/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                   | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                 | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                   | No. De Factura    |
| 120996412                   | 1                | CE                                    | BIBAS DE POSNER RENEE        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                               | -CV10000000267958 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente                                                                                                    | 11001-20160416116 | 2016-04-16                | EPS Sanitas                     | paciente BIBAS DE POSNER RENEE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 09/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                 | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                   | No. De Factura    |
| 120997894                   | 1                | CC                                    | PEREA DE GARCIA MARIA LIBIA  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F009                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9+) (*) | -CV10000000271670 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20151228009 | 2015-12-28                | EPS Sanitas                     | paciente PEREA DE GARCIA MARIA LIBIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F009DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9+) (*) considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 03/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                 | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                   | No. De Factura    |
| 120999136                   | 1                | CC                                    | SANCHEZ MURILLO LUIS ERNESTO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO                    | -CV10000000275660 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3602 No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS objeto de recobro 4101 Los datos registrados en los documentos soporte del recobro no son consistentes respecto al usuario, la tecnología y las fechas 4103 Los datos registrados en los documentos soporte del recobro no son consistentes respecto al usuario, la tecnología y las fechas | 68001-20160323039 | 2016-03-23                | EPS Sanitas                     | paciente SANCHEZ MURILLO LUIS ERNESTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 08/06/2016 en vigencia de resolucíon 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente en soportes existe evidencia de recibido .. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121006656                   | 1                | CC                                    | GARCIA GUERRA ANGELICA       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000000288626 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 25307-20160308014 | 2016-03-08                | EPS Sanitas                     | paciente GARCIA GUERRA ANGELICA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121072895                   | 1                | CC                                    | BAEN DE MANRIQUE ISABEL      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | FAR100000002600032 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0716                         | 4001 El recobro o la objeciÃn se presenta fuera de los tÃrminos establecidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 11001-20150307425 | 2015-03-07                | EPS Sanitas                     | paciente BAEN DE MANRIQUE ISABEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 26/03/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicación..                                                                                                                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121331579                   | 1                | CC                                    | ORTEGON LAITON ERNESTO       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV100000000321686 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 11001-20160428516 | 2016-04-28                | EPS Sanitas                     | paciente ORTEGON LAITON ERNESTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los                                                                                                                                                        | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                          |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                          |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        | 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 20/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                | episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                   |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                            | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121334337                          | 1                       | CC                                    | JARAMILLO DE SALAZAR STELLA              | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F338                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES              | -CV100000000304635       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>      | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                     | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20160414114        | 2016-04-14                       | EPS Sanitas                            | paciente JARAMILLO DE SALAZAR STELLA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F338OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                            | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121334519                          | 1                       | CC                                    | CAICEDO VDA DE ZAPATA MIRIAM DEL SOCORRO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000000304997       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>      | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                     | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20160316004        | 2016-03-16                       | EPS Sanitas                            | paciente CAICEDO VDA DE ZAPATA MIRIAM DEL SOCORRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 17/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                            | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121336504                          | 1                       | CC                                    | NAVARRO IREGUI OLGA ALEXANDRA BIBIA      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV100000000310168       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>      | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                     | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160421161       | 2016-04-21                       | EPS Sanitas                            | paciente NAVARRO IREGUI OLGA ALEXANDRA BIBIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS                                                                                                                                                                                                                                                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo                                                                                                                               | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                   |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
|                             |                  |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                   |                   |                           |                                 | CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                   | frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                                                                                                                                             |                                                      |                     |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura      |
| 121337673                   | 1                | CC                                    | CALDERON PEDRO ANTONIO            | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO    | -CV100000000313937  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                              | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160318343 | 2016-03-18                | EPS Sanitas                     | paciente CALDERON PEDRO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura      |
| 121342867                   | 1                | CC                                    | ALVAREZ PLATA ESPERANZA           | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV100000000331443  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                              | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160523016 | 2016-05-23                | EPS Sanitas                     | paciente ALVAREZ PLATA ESPERANZA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...          | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura      |
| 121593772                   | 1                | CC                                    | RODRIGUEZ DE PESCADOR ANA BETULIA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV1000000000211091 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                              | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 25307-20160216024 | 2016-02-16                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ DE PESCADOR ANA BETULIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/03/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en                                                                                                                            | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                       |                                                                                                                                                                                                   |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                       |                                                                                                                                                                                                   |                         |                                  |                                        | soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                         | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 121605241                          | 1                       | CC                                    | YANEZ DE DAVILA DAISY MARGARITA MARIA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE | -CV100000000230133       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>   | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160513244       | 2016-05-13                       | EPS Sanitas                            | paciente YANEZ DE DAVILA DAISY MARGARITA MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                         | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 121606839                          | 1                       | CC                                    | LORZA VALENCIA BARBARA RITA           | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA            | -CV100000000250591       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>   | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160524101       | 2016-05-24                       | EPS Sanitas                            | paciente LORZA VALENCIA BARBARA RITA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                         | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 121652015                          | 1                       | CC                                    | VASQUEZ GARZON ALBERTO                | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                     | -CV100000000352716       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>   | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160526068       | 2016-05-26                       | EPS Sanitas                            | paciente VASQUEZ GARZON ALBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 06/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el                                                                                                                                                   | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                               | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                       |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                       |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        | acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                         | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 121652660                          | 1                       | CC                                    | CRUZ DE GUZMAN LIGIA FABIOLA          | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA            | -CV100000000312829       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>   | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20160602042       | 2016-06-02                       | EPS Sanitas                            | paciente CRUZ DE GUZMAN LIGIA FABIOLA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                         | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 121654967                          | 1                       | CC                                    | YANEZ DE DAVILA DAISY MARGARITA MARIA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE | -CV100000000343188       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>   | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160513244       | 2016-05-13                       | EPS Sanitas                            | paciente YANEZ DE DAVILA DAISY MARGARITA MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 01/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                         | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 121658531                          | 1                       | CC                                    | PENA DE VIRGUEZ BERNARDA FRANCELINA   | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS          | -CV100000000353515       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>   | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160521228       | 2016-05-21                       | EPS Sanitas                            | paciente PENA DE VIRGUEZ BERNARDA FRANCELINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...            | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                               | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                   |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                   |                         |                                  |                                        | 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                             | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121658531                          | 1                       | CC                                    | PENA DE VIRGUEZ BERNARDA FRANCELINA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS    | -CV10000000353515        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160521228       | 2016-05-21                       | EPS Sanitas                            | paciente PENA DE VIRGUEZ BERNARDA FRANCELINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121660287                          | 1                       | CC                                    | GUZMAN DE ARENAS CARMEN TULIA       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV10000000342938        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160623080       | 2016-06-23                       | EPS Sanitas                            | paciente GUZMAN DE ARENAS CARMEN TULIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121732292                          | 1                       | CC                                    | QUINTERO DE MARTINEZ GRACIELA       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F323                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS     | -CV10000000359600        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20160526098        | 2016-05-26                       | EPS Sanitas                            | paciente QUINTERO DE MARTINEZ GRACIELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F323EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 05/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO                                                                                                                                                                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                               | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                   |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                   |                         |                                  |                                        | APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. ítem</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                          | <b>No. De Factura</b>    |
| 121732296                          | 1                       | CC                                    | CALDERON PIZA PAULA ANDREA          | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE         | -CV10000000359607        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                             | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20160414084        | 2016-04-14                       | EPS Sanitas                            | paciente CALDERON PIZA PAULA ANDREA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 05/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...    | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. ítem</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                          | <b>No. De Factura</b>    |
| 121785773                          | 1                       | CC                                    | RODRIGUEZ MARIA NELLY               | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F231                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA | -CV10000000373667        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                             | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160518378       | 2016-05-18                       | EPS Sanitas                            | paciente RODRIGUEZ MARIA NELLY a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F231TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 13/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. ítem</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                          | <b>No. De Factura</b>    |
| 121788267                          | 1                       | CC                                    | CORTES DE FONTECHA EMPERATRIZ       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                             | -CV10000000365069        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                             | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160630954       | 2016-06-30                       | EPS Sanitas                            | paciente CORTES DE FONTECHA EMPERATRIZ a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 09/07/2016 en                                                                                                                                                                                                                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado)                                                                                             | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS                   |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                 |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                 |                   |                           |                                 | vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informacón requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                      | o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniáco-depresivo                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                              | No. De Factura     |
| 121894299                   | 1                | CC                                    | CABRERA LUIS HUMBERTO        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                          | -CV100000000320113 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informacón requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informacón requerida por la normativa vigente | 11001-20160613225 | 2016-06-13                | EPS Sanitas                     | paciente CABRERA LUIS HUMBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 20/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informacón requerida por la normativa vigente...                         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniáco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela            | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                              | No. De Factura     |
| 121898257                   | 1                | CC                                    | MORENO RAMIREZ PEDRO         | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | G470                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS) | -CV100000000288112 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informacón requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informacón requerida por la normativa vigente | 68001-20160602044 | 2016-06-02                | EPS Sanitas                     | paciente MORENO RAMIREZ PEDRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G470TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS) considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informacón requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniáco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela            | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                              | No. De Factura     |
| 121902083                   | 1                | CC                                    | ESCOBAR DE TASCÓN SARA       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                          | -CV100000000309584 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informacón requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informacón requerida por la normativa vigente | 76001-20160607020 | 2016-06-07                | EPS Sanitas                     | paciente ESCOBAR DE TASCÓN SARA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 18/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO                                                                                                                                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela            | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        | APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                   | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 121902593                          | 1                       | CC                                    | LORZA VALENCIA BARBARA RITA         | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA            | -CV100000000312606       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160524101       | 2016-05-24                       | EPS Sanitas                            | paciente LORZA VALENCIA BARBARA RITA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 18/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 121903395                          | 1                       | CC                                    | PEREA DE GARCIA MARIA LIBIA         | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA            | -CV100000000317324       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160617093       | 2016-06-17                       | EPS Sanitas                            | paciente PEREA DE GARCIA MARIA LIBIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 121904993                          | 1                       | CC                                    | AREVALO ROJAS CLARA                 | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE | -CV100000000325282       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-201606141525      | 2016-06-14                       | EPS Sanitas                            | paciente AREVALO ROJAS CLARA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en                                                                                                                         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                               | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                       |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                       |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        | soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                         | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 122057694                          | 1                       | CC                                    | JARAMILLO DE SALAZAR STELLA           | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F338                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES                    | FAR100000003195951       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>   | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS                      | 0816                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20150916030        | 2015-09-16                       | EPS Sanitas                            | paciente JARAMILLO DE SALAZAR STELLA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F338OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/11/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                         | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 122057759                          | 1                       | CC                                    | JARAMILLO DE SALAZAR STELLA           | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F338                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES                    | FAR100000003268032       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>   | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS                      | 0816                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20150916030        | 2015-09-16                       | EPS Sanitas                            | paciente JARAMILLO DE SALAZAR STELLA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F338OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 04/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                         | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 122418080                          | 1                       | CC                                    | YANEZ DE DAVILA DAISY MARGARITA MARIA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE | -CV10000000428527        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>   | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160513244       | 2016-05-13                       | EPS Sanitas                            | paciente YANEZ DE DAVILA DAISY MARGARITA MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 29/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en                                                                                               | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                   |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                   |                         |                                  |                                        | soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 122425459                          | 1                       | CC                                    | CORTES DE FONTECHA EMERATRIZ        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                     | -CV100000000427869       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160630954       | 2016-06-30                       | EPS Sanitas                            | paciente CORTES DE FONTECHA EMERATRIZ a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 122426134                          | 1                       | CC                                    | ARIZA ARIZA MARINA                  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE | -CV100000000431898       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160707206       | 2016-07-07                       | EPS Sanitas                            | paciente ARIZA ARIZA MARINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 122426169                          | 1                       | CC                                    | CRUZ DE GUZMAN LIGIA FABIOLA        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA            | -CV100000000431960       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20160602042       | 2016-06-02                       | EPS Sanitas                            | paciente CRUZ DE GUZMAN LIGIA FABIOLA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología                                                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        | recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 122434559                          | 1                       | CC                                    | CALDERON PEDRO ANTONIO              | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO        | -CV10000000406849        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160318343       | 2016-03-18                       | EPS Sanitas                            | paciente CALDERON PEDRO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 122435335                          | 1                       | CC                                    | ESCOBAR DE TASCON SARA              | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                   | -CV10000000384938        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160607020       | 2016-06-07                       | EPS Sanitas                            | paciente ESCOBAR DE TASCON SARA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 09/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...            | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 122440184                          | 1                       | CC                                    | CUBILLOS AURA                       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F239                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO | -CV10000000393242        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160224671       | 2016-02-24                       | EPS Sanitas                            | paciente CUBILLOS AURA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F239TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 18/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...   | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 122796221                   | 1                | CC                                    | PORTILLA VILLAMIZAR JUDITH GRICELDA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000000344648 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160617039 | 2016-06-17                | EPS Sanitas                     | paciente PORTILLA VILLAMIZAR JUDITH GRICELDA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122811027                   | 1                | CC                                    | REY SOTO ESTER                      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV100000000439899 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20160701114 | 2016-07-01                | EPS Sanitas                     | paciente REY SOTO ESTER a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 13/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122817972                   | 1                | CC                                    | LOZANO ROJAS FANNY                  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000000455377 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160607406 | 2016-06-07                | EPS Sanitas                     | paciente LOZANO ROJAS FANNY a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                 | No. De Factura      |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 122820987                   | 1                | CC                                    | MORENO RAMIREZ PEDRO         | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | G470                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS)    | -CV100000000462705  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                    | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20160602044 | 2016-06-02                | EPS Sanitas                     | paciente MORENO RAMIREZ PEDRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G470TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS) considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 19/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informacón requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                 | No. De Factura      |
| 122860072                   | 1                | CC                                    | CUBILLOS AURA                | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F231                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA | FAR 100000003512730 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                    | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZVERDE SAS  | 0916                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160224671 | 2016-02-24                | EPS Sanitas                     | paciente CUBILLOS AURA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F231TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 04/03/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informacón requerida por la normativa vigente...     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                 | No. De Factura      |
| 122891695                   | 1                | CC                                    | DAZA AVILA ALFONSO           | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION                            | -CV100000000471462  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                    | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20160616005 | 2016-06-16                | EPS Sanitas                     | paciente DAZA AVILA ALFONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 18/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informacón requerida por la normativa vigente...                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS              |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 122895504                   | 1                | CC                                    | PENA DE VIRGUEZ BERNARDA FRANCELINA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS    | -CV100000000473355 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160521228 | 2016-05-21                | EPS Sanitas                     | paciente PENA DE VIRGUEZ BERNARDA FRANCELINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informació requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122898298                   | 1                | CC                                    | CALDERON PEDRO ANTONIO              | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO    | -CV100000000480620 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160318343 | 2016-03-18                | EPS Sanitas                     | paciente CALDERON PEDRO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informació requerida por la normativa vigente...              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122940574                   | 1                | CC                                    | ESCOBAR DE TASCON SARA              | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000000488615 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160607020 | 2016-06-07                | EPS Sanitas                     | paciente ESCOBAR DE TASCON SARA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 12/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la informació requerida por la normativa vigente...                         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
| 122946279                   | 1                | CC                                    | CABRERA DEVIA LUIS HUMBERTO         | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                 | -CV100000000492333 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160613225 | 2016-06-13                | EPS Sanitas                     | paciente CABRERA DEVIA LUIS HUMBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura     |
| 122946958                   | 1                | CC                                    | OCAMPO DE BETANCOURT FANNY          | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F330                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE | -CV100000000493968 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 13052-20160708008 | 2016-07-08                | EPS Sanitas                     | paciente OCAMPO DE BETANCOURT FANNY a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F330TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura     |
| 122948671                   | 1                | CC                                    | NAVARRO IREGUI OLGA ALEXANDRA BIBIA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION                | -CV100000000497477 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160421161 | 2016-04-21                | EPS Sanitas                     | paciente NAVARRO IREGUI OLGA ALEXANDRA BIBIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 19/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                         | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| 122949953                   | 1                | CC                                    | CORTES DE FONTECHA EMERATRIZ          | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                     | -CV100000000501588 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160630954 | 2016-06-30                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES DE FONTECHA EMERATRIZ a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 20/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                         | No. De Factura     |
| 122985356                   | 1                | CC                                    | YANEZ DE DAVILA DAISY MARGARITA MARIA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE | -CV100000000517996 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160513244 | 2016-05-13                | EPS Sanitas                     | paciente YANEZ DE DAVILA DAISY MARGARITA MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 24/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                         | No. De Factura     |
| 122986661                   | 1                | CC                                    | PEREA DE GARCIA MARIA LIBIA           | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA            | -CV100000000519111 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                            | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160617093 | 2016-06-17                | EPS Sanitas                     | paciente PEREA DE GARCIA MARIA LIBIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela       | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 122987928                   | 1                | CC                                    | PARRA CASTILLO MARTHA LISETTE | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV10000000522408  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 8001-20160806051 | 2016-08-06                | EPS Sanitas                     | paciente PARRA CASTILLO MARTHA LISETTE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/08/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| 122990662                   | 1                | CC                                    | JARAMILLO DE SALAZAR STELLA   | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | F338                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES              | FAR100000003519089 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIA CRUZ VERDE SAS              | 0916                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20150916030 | 2015-09-16                | EPS Sanitas                     | paciente JARAMILLO DE SALAZAR STELLA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F338OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 03/03/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| 123000268                   | 1                | CC                                    | MEJIA CRUZ CAMILO             | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | FAR100000003503423 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0916                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20150925059 | 2015-09-25                | EPS Sanitas                     | paciente MEJIA CRUZ CAMILO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/02/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...             | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                                        | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 123045487                   | 1                | CC                                    | CHAPARRO DE DE LA TORRE CECILIA     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO                                                    | -CV100000000429741 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                           | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3301 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160621208 | 2016-06-21                | EPS Sanitas                     | paciente CHAPARRO DE DE LA TORRE CECILIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 15/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                      | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                                        | No. De Factura     |
| 123045818                   | 1                | CC                                    | GUTIERREZ JIMENEZ LUIS FERNANDO     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F332                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS | -CV100000000436473 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                           | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                     | 5001-20160518016  | 2016-05-18                | EPS Sanitas                     | paciente GUTIERREZ JIMENEZ LUIS FERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F332TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                      | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                                        | No. De Factura     |
| 123046993                   | 1                | CC                                    | PORTILLA VILLAMIZAR JUDITH GRICELDA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO                                           | -CV100000000449233 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                           | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                     | 11001-20160617039 | 2016-06-17                | EPS Sanitas                     | paciente PORTILLA VILLAMIZAR JUDITH GRICELDA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 30/07/2016 en vigencia de resolución                                                                                                                                                                                                                                                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                      | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                 |                                                                                                                                                           |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                 |                                                                                                                                                           |                   |                           |                                 | 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                      | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                      | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 124033942                   | 1                | CC                | BECERRA TRUJILLO MIGUEL ANTONIO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                       | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                  | FAR100000002994401 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                   | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 1016_ESPECIAL                   | 110 El reconocimiento y pago del servicio o tecnología en salud No POS 89 Aporta acta de CTC que no corresponde a la tecnología en salud No POS recobrada | 76001-20150818032 | 2015-08-18                | EPS Sanitas                     | paciente BECERRA TRUJILLO MIGUEL ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 21/08/2015 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada no supera los valores maximos para la fecha de prestacion ... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                      | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 124046233                   | 1                | CC                | ANGEL SERNA MARGARITA           | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                       | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | FAR100000003078041 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                   | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 1016_ESPECIAL                   | 110 El reconocimiento y pago del servicio o tecnología en salud No POS 89 Aporta acta de CTC que no corresponde a la tecnología en salud No POS recobrada | 76001-20150907023 | 2015-09-07                | EPS Sanitas                     | paciente ANGEL SERNA MARGARITA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 25/09/2015 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada no supera los valores maximos para la fecha de prestacion ...        | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                      | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 124047061                   | 1                | CC                | ANGEL SERNA MARGARITA           | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                       | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | FAR100000003249684 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                   | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 1016_ESPECIAL                   | 110 El reconocimiento y pago del servicio o tecnología en salud No POS 89 Aporta acta de CTC que no corresponde a la tecnología en salud No POS recobrada | 76001-20150907023 | 2015-09-07                | EPS Sanitas                     | paciente ANGEL SERNA MARGARITA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/11/2015 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada no supera los valores maximos para la fecha de prestacion ...        | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                           | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|
| 124305848                   | 1                | CC                                    | ALVAREZ DE ALVAREZ FELISA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | G22X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PARKINSONISMO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE (*) | -CV10000000068892  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                              | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160229110 | 2016-02-29                | EPS Sanitas                     | paciente ALVAREZ DE ALVAREZ FELISA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G22XPARKINSONISMO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE (*) considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 04/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela         | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                           | No. De Factura     |
| 124435445                   | 1                | CC                                    | ALARCON AVELLA BLANCA LILIA  | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                                  | -CV100000000687453 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                              | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160701864 | 2016-07-01                | EPS Sanitas                     | paciente ALARCON AVELLA BLANCA LILIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 11/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela         | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                           | No. De Factura     |
| 124437355                   | 1                | CC                                    | ORTEGON LAITON ERNESTO       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION                      | -CV100000000692402 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                              | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160428516 | 2016-04-28                | EPS Sanitas                     | paciente ORTEGON LAITON ERNESTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 04/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela         | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo                 | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                           | No. De Factura     |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                            |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                    |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                  |                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                            |                   |                                 | interno<br>recobro                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                    |
| 124549025                         | 1                | CC                                             | PALMA<br>HUERGO OLGA<br>LILIANA   | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO DE<br>ANSIEDAD, NO<br>ESPECIFICADO               | -CV10000000717191  |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 1116                              | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 11001-20160714342 | 2016-<br>07-14                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente PALMA HUERGO OLGA LILIANA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO<br>ESPECIFICADO considera ordenar<br>QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS<br>servicio prestado en la fecha: 18/10/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el<br>acta de ctc correspondiente a la tecnología<br>recobrada con la información requerida por la<br>normativa vigente...   | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
| 124550404                         | 1                | CC                                             | CABRERA<br>DEVIA LUIS<br>HUMBERTO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO DE<br>ANSIEDAD, NO<br>ESPECIFICADO               | -CV100000000720149 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 1116                              | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 11001-20160613225 | 2016-<br>06-13                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CABRERA DEVIA LUIS HUMBERTO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO<br>ESPECIFICADO considera ordenar<br>QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS<br>servicio prestado en la fecha: 15/10/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el<br>acta de ctc correspondiente a la tecnología<br>recobrada con la información requerida por la<br>normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
| 124550995                         | 1                | CC                                             | HERRERA DE<br>LOPEZ<br>MAGOLA     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F209                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ESQUIZOFRENIA, NO<br>ESPECIFICADA                          | -CV100000000721671 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 1116                              | 3301 La tecnología en salud No POS fue prescrita<br>por el médico tratante del usuario                                                                                                                     | 11001-20160604651 | 2016-<br>06-04                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente HERRERA DE LOPEZ MAGOLA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F209ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar QUETIAPINA 25 MG<br>TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la<br>fecha: 20/10/2016 en vigencia de resolucion<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta<br>prescripción medica que identifica la<br>tecnología recobrada y el usuario, ...                                                                       | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
| 124552630                         | 1                | CC                                             | ARCHILA DE<br>SAAVEDRA<br>PASTORA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PSICOSIS DE ORIGEN<br>NO ORGANICO, NO<br>ESPECIFICADA      | -CV100000000722654 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007  
DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA  
ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                               | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente | 68001-20161011018 | 2016-10-11                | EPS Sanitas                     | paciente ARCHILA DE SAAVEDRA PASTORA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 20/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | HURTADO VELASQUEZ JAIME ALFREDO    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                  | -CV100000000722770 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                               | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente   | 76001-20161004033 | 2016-10-04                | EPS Sanitas                     | paciente HURTADO VELASQUEZ JAIME ALFREDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | DONADO DE IBANEZ MARITZA HELENA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                  | -CV100000000649629 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                               | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente   | 8001-20160910016  | 2016-09-10                | EPS Sanitas                     | paciente DONADO DE IBANEZ MARITZA HELENA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/09/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | MARTINEZ DE VALDERRAMA MARIA CLARA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV100000000700644 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007  
DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA  
ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL  |
|------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 1116                                        | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaciÃ³n requerida por la normativa vigente | 47001-20160926005 | 2016-<br>09-26                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente MARTINEZ DE VALDERRAMA MARIA CLARA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                      | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                 | No. De Factura     |
| 1                | CC                                             | GUTIERREZ DE<br>CARVAJAL<br>MARIA<br>AMANDA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                    | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE<br>ANSIEDAD<br>GENERALIZADA                           | -CV100000000701901 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 1116                                        | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente   | 76001-20160830106 | 2016-<br>08-30                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente GUTIERREZ DE CARVAJAL MARIA AMANDA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 11/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                      | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                 | No. De Factura     |
| 1                | CC                                             | TRUJILLO<br>GUZMAN<br>JAIME<br>ALBERTO      | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                    | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F334                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO<br>DEPRESIVO<br>RECURRENTE<br>ACTUALMENTE EN<br>REMISION | -CV100000000709284 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 1116                                        | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente   | 41001-20161008009 | 2016-<br>10-08                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente TRUJILLO GUZMAN JAIME ALBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F334TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                      | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                 | No. De Factura     |
| 1                | CC                                             | PINA DE<br>CROMBIE                          | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                    | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE<br>ANSIEDAD Y<br>DEPRESION                      | -CV100000000706400 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                               |                                                                                                                                                                                                      |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                                       | HIDAILDA ROSA                 |                                                                                                                                                                                                      |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20160929008  | 2016-09-29                | EPS Sanitas                     | paciente PINA DE CROMBIE HIDAILDA ROSA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 13/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
|                             | 1                | CC                                    | LONDONO DE GONZALEZ DORIS     | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | CV100000000169480  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
| 124658171                   | 800149695-1      | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS  | 1116                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160422002 | 2016-04-22                | EPS Sanitas                     | paciente LONDONO DE GONZALEZ DORIS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 05/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
|                             | 1                | CC                                    | GOMEZ BONILLA MARIA HERMELINA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000000809698 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
| 125474344                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1216                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20161107359 | 2016-11-07                | EPS Sanitas                     | paciente GOMEZ BONILLA MARIA HERMELINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/11/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007  
DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA  
ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                                   |                  |                                                |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |                    |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 125474454                         | 1                | CC                                             | TRUJILLO<br>GUZMAN<br>JAIME<br>ALBERTO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F334                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO<br>DEPRESIVO<br>RECURRENTE<br>ACTUALMENTE EN<br>REMISION               | -CV10000000810005  |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                               | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 1216                                   | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                     | 41001-20161008009 | 2016-<br>10-08                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente TRUJILLO GUZMAN JAIME ALBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F334TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 09/11/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                             | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                 | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                               | No. De Factura     |
| 121762887                         | 1                | CC                                             | MORA OTERO<br>ZOILA EDITH              | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F009                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEMENCIA EN LA<br>ENFERMEDAD DE<br>ALZHEIMER, NO<br>ESPECIFICADA (G30.9+)<br>(*) | -CV100000000374446 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                               | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0816                                   | 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3507 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                 | .                               | EPS<br>Sanitas                           | paciente MORA OTERO ZOILA EDITH a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F009DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9+)(*) considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 20/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                             | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                 | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                               | No. De Factura     |
| 117652405                         | 1                | CC                                             | VERA DE<br>ALVAREZ MARY                | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE<br>ANSIEDAD Y<br>DEPRESION                                    | FAR100000002652698 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                               | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS                            | 0316                                   | 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                 | 68001-20150127058 | 2015-<br>01-27                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente VERA DE ALVAREZ MARY a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 06/04/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                             | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 124034116                   | 1                | CC                | TABARES DARIO                | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F328                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS                           | FAR100000002954714 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 1016_ESPECIAL                | 110 El reconocimiento y pago del servicio o tecnología en salud No POS 82 Item del recobro aprobado o sin glosa total o parcial                                                                                                                                                                                                                                           | 5001-20150804086  | 2015-08-04                | EPS Sanitas                     | paciente TABARES DARIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F328OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/08/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada no supera los valores maximos para la fecha de prestacion ...                                                                                                                                                                   | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 117222339                   | 1                | CC                | PINZON DE ROJAS LUCILA       | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F328                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS                           | FAR100000003422133 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0316                         | 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20150822228 | 2015-08-22                | EPS Sanitas                     | paciente PINZON DE ROJAS LUCILA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F328OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/02/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente..                   | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 117652396                   | 1                | CC                | GOMEZ CEDIEL CECILIA MARIELA | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | #                 | #                         | #                               | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | FAR100000002652144 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0316                         | 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20150207043 | 2015-02-07                | EPS Sanitas                     | paciente GOMEZ CEDIEL CECILIA MARIELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 13/04/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                               |                                                                                                                                                                                                     |                  |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
| 120648066                   | 1                | CC                                    | ALPALA NARANJO JHONIER STEVEN | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                              | #                | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | C719                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TUMOR MALIGNO DEL ENCÉFALO, PARTE NO ESPECIFICADA    | -CV10000000023788   |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 4201 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado                                                                                                                                       | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente ALPALA NARANJO JHONIER STEVEN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 C719TUMOR MALIGNO DEL ENCÉFALO, PARTE NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 24/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los valores maximos para fecha de prestacion | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura      |
| 121424184                   | 1                | CC                                    | BORRERO VALDERRAMA WILLIAM    | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                              | #                | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | G20X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ENFERMEDAD DE PARKINSON                              | FAR1000000003538010 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                          | 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente BORRERO VALDERRAMA WILLIAM a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G20XENFERMEDAD DE PARKINSON considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 11/03/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura      |
| 121958980                   | 1                | CC                                    | BORRERO VALDERRAMA WILLIAM    | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                              | #                | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | G20X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ENFERMEDAD DE PARKINSON                              | -CV100000000390547  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                          | 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente BORRERO VALDERRAMA WILLIAM a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G20XENFERMEDAD DE PARKINSON considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura      |
| 121958985                   | 1                | CC                                    | BORRERO VALDERRAMA WILLIAM    | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                              | #                | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | G20X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ENFERMEDAD DE PARKINSON                              | -CV100000000390569  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                           | 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                                            | .                  | .                         | EPS Sanitas                     | paciente BORRERO VALDERRAMA WILLIAM a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G20XENFERMEDAD DE PARKINSON considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 15/07/2016 en vigencia de resolucíon 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                                                                                                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120111174                   | 1                | CC                                    | CESPEDES DE JADID MARIA ALICIA | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                         | #                  | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | FAR100000002642957 |
|                             | Nombre Prestador | NIT Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0616                           | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos | 11001-20150203368  | 2015-02-03                | EPS Sanitas                     | paciente CESPEDES DE JADID MARIA ALICIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 17/04/2015 en vigencia de resolucíon 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicación.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120925473                   | 1                | CC                                    | RICAURTE REYES LUIS ANTONIO    | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                         | #                  | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | FAR100000003541318 |
|                             | Nombre Prestador | NIT Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                           | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                              | 11001-20160311165  | 2016-03-11                | EPS Sanitas                     | paciente RICAURTE REYES LUIS ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/03/2016 en vigencia de resolucíon 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                               | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 124032540                   | 1                | CC                                    | CALVO DE MARTINEZ LUCIA        | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                         | #                  | #                         | #                               | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | FAR100000002244136 |
|                             | Nombre Prestador | NIT Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 1016_ESPECIAL                  | 110 El reconocimiento y pago del servicio o tecnología en salud No POS 89 Aporta acta de                                                                                                                                                                                       | 11001-201406031855 | 2014-06-03                | EPS Sanitas                     | paciente CALVO DE MARTINEZ LUCIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros                                                                                                                                                                                     | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                            |                         |                                                |                                         |                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                          |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                  |                          |
|--------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                            |                         |                                                |                                         | CTC que no corresponde a la tecnología en salud<br>No POS recobrada                                                                                                                                             |                         |                                          |                                                    | DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA<br>100 MG TABLETAS RECUBIERTAS servicio<br>prestado en la fecha: 15/10/2014 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : la tecnología recobrada no supera<br>los valores maximos para la fecha de<br>prestacion ...                                                                                                                                                   | medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniáco-depresivo                                                                                                               |                                                                                  |                          |
| <b>Radicado<br/>Fosyga (MYT<br/>01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>                       | <b>Nombre</b>                           | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                     | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha<br/>Prestación<br/>Servicio</b> | <b>No.<br/>Consecutivo<br/>interno<br/>recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>dx</b>                                                                        | <b>No. De Factura</b>    |
| 124046002                                  | 1                       | CC                                             | HOYOS DE<br>GRASS FANNY                 | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                          | #                       | #                                        | #                                                  | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO<br>DEPRESIVO<br>RECURRENTE,<br>EPISODIO MODERADO<br>PRESENTE           | FAR100000003036581       |
|                                            | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                           | <b>Fecha Radicación<br/>MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                  | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de<br/>acta CTC</b>             | <b>Empresa</b>                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO<br/>JURIDICO</b>                                       | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                            | 800149695-1             | FARMASANITAS<br>SAS                            | 1016_ESPECIAL                           | 110 El reconocimiento y pago del servicio o<br>tecnología en salud No POS 89 Aporta acta de<br>CTC que no corresponde a la tecnología en salud<br>No POS recobrada                                              | 11001-20150905489       | 2015-<br>09-05                           | EPS<br>Sanitas                                     | paciente HOYOS DE GRASS FANNY a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE,<br>EPISODIO MODERADO PRESENTE considera<br>ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS<br>RECUBIERTAS servicio prestado en la fecha:<br>15/09/2015 en vigencia de resolucio 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología<br>recobrada no supera los valores maximos<br>para la fecha de prestacion ...       | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniáco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela                       | NO POS                   |
| <b>Radicado<br/>Fosyga (MYT<br/>01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>                       | <b>Nombre</b>                           | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                     | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha<br/>Prestación<br/>Servicio</b> | <b>No.<br/>Consecutivo<br/>interno<br/>recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>dx</b>                                                                        | <b>No. De Factura</b>    |
| 120579891                                  | 1                       | CC                                             | MENDEZ DE<br>VARGAS<br>MARIA<br>BERTINA | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                            | #                       | #                                        | #                                                  | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F09X                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO MENTAL<br>ORGÁNICO O<br>SINTOMÁTICO, NO<br>ESPECIFICADO                | -CV100000000198756       |
|                                            | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                           | <b>Fecha Radicación<br/>MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                  | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de<br/>acta CTC</b>             | <b>Empresa</b>                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO<br/>JURIDICO</b>                                       | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                            | 800149695-1             | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0716                                    | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se<br>aporta(n), o no contiene(n) la información<br>requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no<br>se aporta(n), o no contiene(n) la información<br>requerida | .                       | .                                        | EPS<br>Sanitas                                     | paciente MENDEZ DE VARGAS MARIA<br>BERTINA a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 F09XTRASTORNO MENTAL<br>ORGÁNICO O SINTOMÁTICO, NO<br>ESPECIFICADO considera ordenar<br>QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS<br>servicio prestado en la fecha: 03/05/2016 en<br>vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela<br>con integralidad y explico que corresponde<br>al usuario | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniáco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela                       | NO POS                   |
| <b>Radicado<br/>Fosyga (MYT<br/>01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>                       | <b>Nombre</b>                           | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                     | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha<br/>Prestación<br/>Servicio</b> | <b>No.<br/>Consecutivo<br/>interno<br/>recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>dx</b>                                                                        | <b>No. De Factura</b>    |
| 120951497                                  | 1                       | CC                                             | JAIMES DE<br>RIOS TERESA<br>DE JESUS    | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                            | #                       | #                                        | #                                                  | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F009                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DEMENCIA EN LA<br>ENFERMEDAD DE<br>ALZHEIMER, NO<br>ESPECIFICADA (G30.9+)<br>(*) | -CV100000000244839       |
|                                            | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                           | <b>Fecha Radicación<br/>MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                  | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de<br/>acta CTC</b>             | <b>Empresa</b>                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO<br/>JURIDICO</b>                                       | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                            | 800149695-1             | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS                      | 0716                                    | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se<br>aporta(n), o no contiene(n) la información<br>requerida 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no                                                               | .                       | .                                        | EPS<br>Sanitas                                     | paciente JAIMES DE RIOS TERESA DE JESUS a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F009DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros                                                                                                                                                                                                       | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela                       | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                     |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         | CRUZ VERDE SAS                        |                                     | se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                           |                         |                                  |                                        | ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9+) (*) considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                                                                              | medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                                                                                      |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                         | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120951534                          | 1                       | CC                                    | MENDEZ DE VARGAS MARIA BERTINA      | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F09X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MENTAL ORGÁNICO O SINTOMÁTICO, NO ESPECIFICADO | -CV10000000245987        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                      | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                       | .                                | EPS Sanitas                            | paciente MENDEZ DE VARGAS MARIA BERTINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F09XTRASTORNO MENTAL ORGÁNICO O SINTOMÁTICO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 01/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                         | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120951910                          | 1                       | CC                                    | MONTEALEGRE HERNANDEZ ANGIE KARIMEN | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F841                                                                                                                                                                                                                                                                                     | AUTISMO ATIPICO                                          | -CV10000000256242        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                      | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                       | .                                | EPS Sanitas                            | paciente MONTEALEGRE HERNANDEZ ANGIE KARIMEN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F841AUTISMO ATIPICO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 03/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                         | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 121049589                          | 1                       | CC                                    | SANDOVAL BELALCAZAR AUGUSTO         | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | G309                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA                 | -CV100000000258937       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                      | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                       | .                                | EPS Sanitas                            | paciente SANDOVAL BELALCAZAR AUGUSTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G309ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO                                                                                                                        | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                  |                                        | APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 121050830                          | 1                       | CC                                    | USECHE DE CILIBERTI OLGA            | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | G308                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TIPOS DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER                   | -CV100000000298518       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3601 No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS objeto de recobro                          | .                       | .                                | EPS Sanitas                            | paciente USECHE DE CILIBERTI OLGA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G308OTROS TIPOS DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario                                                                                       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 121761394                          | 1                       | CC                                    | DELGADO DE AVELLANEDA FLOR ISABEL   | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | G20X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ENFERMEDAD DE PARKINSON                                  | -CV100000000337470       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 4201 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | .                       | .                                | EPS Sanitas                            | paciente DELGADO DE AVELLANEDA FLOR ISABEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G20XENFERMEDAD DE PARKINSON considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 29/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario la tecnología recobrada se encuentra dentro de los valores maximos para fecha de prestacion | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 122428724                          | 1                       | CC                                    | MENDEZ DE VARGAS MARIA BERTINA      | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F09X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO MENTAL ORGÁNICO O SINTOMÁTICO, NO ESPECIFICADO | -CV100000000448207       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                                                                                                                                                                               | .                       | .                                | EPS Sanitas                            | paciente MENDEZ DE VARGAS MARIA BERTINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F09XTRASTORNO MENTAL ORGÁNICO O SINTOMÁTICO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/08/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela                                                                                                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                  |                                        | con integralidad y explico que corresponde al usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 122428848                          | 1                       | CC                                    | SANDOVAL BELALCAZAR AUGUSTO         | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | G309                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA                                                   | -CV100000000452744       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                                                   | .                       | .                                | EPS Sanitas                            | paciente SANDOVAL BELALCAZAR AUGUSTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G309ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 29/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario                                                                    | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 116038708                          | 1                       | CC                                    | CALDERON VARGAS OSCAR FERNANDO      | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEMENCIA, NO ESPECIFICADA                                                                  | FAR100000001844633       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS                      | 0116_ESPECIAL                       | 80 No aporta número de radicado anterior o el mismo no corresponde al asignado en un proceso ordinario de radicación.                                                                                                                                                                 | 11001-20131029897       | 2013-10-29                       | EPS Sanitas                            | paciente CALDERON VARGAS OSCAR FERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/04/2014 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el recobro radicado cumple con los requisitos requeridos, el numero de recobro anterior no es requerimiento que afecte su radicación para fecha de prestacion.... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                       | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 116992667                          | 1                       | CC                                    | FONSECA POSSE DIANA MARIA           | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                  | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | F198                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTRO TR.MENT.Y DE COMPORT. DEBIDO A USO DE MULT. DROGAS Y DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | FAR100000003413462       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                                     | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS                      | 0316                                | 3301 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160107642       | 2016-01-07                       | EPS Sanitas                            | paciente FONSECA POSSE DIANA MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F198OTRO TR.MENT.Y DE COMPORT. DEBIDO A USO DE MULT. DROGAS Y DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia de resolucio 5592                                                                                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                       | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                  |                                        | de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente..                                                                                                                                                                                                                                                 | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 117223812                          | 1                       | CC                                    | RUIZ TORO JORGE                     | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | FAR100000003423688       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS                      | 0316                                | 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                  | 11001-20151205210       | 2015-12-05                       | EPS Sanitas                            | paciente RUIZ TORO JORGE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 03/02/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente.. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 119844701                          | 1                       | CC                                    | LONDONO DE GONZALEZ DORIS           | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F328                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS                           | -CV100000000114667       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0616                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 4101 Los datos registrados en los documentos soporte del recobro no son consistentes respecto al usuario, la tecnología y las fechas | 76001-20160206016       | 2016-02-06                       | EPS Sanitas                            | paciente LONDONO DE GONZALEZ DORIS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F328OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 15/04/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120575881                          | 1                       | CC                                    | GARCIA HERRERA ROBERTO              | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA      | -CV100000000207007       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                                                      | 68001-20160311025       | 2016-03-11                       | EPS Sanitas                            | paciente GARCIA HERRERA ROBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo                                                                                                                               | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                            |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                   |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                            |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                   |                   |                           |                                 | servicio prestado en la fecha: 18/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                               | frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo                                                                                                                                                             |                                                      |                    |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120598873                  | 1                | CC                                    | MEJIA ESCOBAR NORA           | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV10000000214923  |
|                            | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20151222228 | 2015-12-22                | EPS Sanitas                     | paciente MEJIA ESCOBAR NORA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120715665                  | 1                | CC                                    | BONILLA DE PUERTA LIBIA      | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO    | -CV10000000224693  |
|                            | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160329018 | 2016-03-29                | EPS Sanitas                     | paciente BONILLA DE PUERTA LIBIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 24/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120856730                  | 1                | CC                                    | NINO VIUDA DE OCHOA ISABEL   | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA      | -CV100000000249041 |
|                            | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20160304086 | 2016-03-04                | EPS Sanitas                     | paciente NINO VIUDA DE OCHOA ISABEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 31/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el                                                                                                               | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                  |                                        | acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120993667                          | 1                       | CC                                    | BELTRAN DE BELTRAN MARIA DOLORES    | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS    | -CV100000000261200       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 11001-20160422314       | 2016-04-22                       | EPS Sanitas                            | paciente BELTRAN DE BELTRAN MARIA DOLORES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 08/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                      | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120999136                          | 1                       | CC                                    | SANCHEZ MURILLO LUIS ERNESTO        | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO    | -CV100000000275660       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3602 No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS objeto de recobro 4101 Los datos registrados en los documentos soporte del recobro no son consistentes respecto al usuario, la tecnología y las fechas 4103 Los datos registrados en los documentos soporte del recobro no son consistentes respecto al usuario, la tecnología y las fechas | 68001-20160323039       | 2016-03-23                       | EPS Sanitas                            | paciente SANCHEZ MURILLO LUIS ERNESTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 08/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente en soportes existe evidencia de recibido .. | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120999403                          | 1                       | CC                                    | ALFONSO RODRIGUEZ GERARDO RAUL      | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F411                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA                   | -CV100000000276377       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 11001-20160229178       | 2016-02-29                       | EPS Sanitas                            | paciente ALFONSO RODRIGUEZ GERARDO RAUL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F411TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 03/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO                                                                                                                                                                                                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                               | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        | APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                             | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121335183                          | 1                       | CC                                    | ULLOA DE NAVAS MARIA INES           | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F338                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTE               | -CV100000000306557       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160618061       | 2016-06-18                       | EPS Sanitas                            | paciente ULLOA DE NAVAS MARIA INES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F338OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTE considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 21/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...    | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121596339                          | 1                       | CC                                    | RADA PEREZ TOMASA                   | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS    | -CV100000000122208       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160421143       | 2016-04-21                       | EPS Sanitas                            | paciente RADA PEREZ TOMASA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/04/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121600555                          | 1                       | CC                                    | RICAURTE REYES LUIS ANTONIO         | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000000179528       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS                      | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160311165       | 2016-03-11                       | EPS Sanitas                            | paciente RICAURTE REYES LUIS ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 11/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología                                                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        | recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121606264                          | 1                       | CC                                    | RIVERA DE HERRENO EMMA              | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO    | -CV100000000243179       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20160520108       | 2016-05-20                       | EPS Sanitas                            | paciente RIVERA DE HERRENO EMMA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 27/05/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121655707                          | 1                       | CC                                    | ORTIZ DIAZ CLAUDIA PATRICIA         | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000000347453       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160630129       | 2016-06-30                       | EPS Sanitas                            | paciente ORTIZ DIAZ CLAUDIA PATRICIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 05/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121661034                          | 1                       | CC                                    | MOSQUERA CALLE KRYSTELL TATIANA     | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000000360643       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160418028       | 2016-04-18                       | EPS Sanitas                            | paciente MOSQUERA CALLE KRYSTELL TATIANA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 02/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada                                                   | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        | con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                              | <b>No. De Factura</b>    |
| 121668443                          | 1                       | CC                                    | BELTRAN DE BELTRAN MARIA DOLORES    | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS      | -CV10000000339074        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                 | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160422314       | 2016-04-22                       | EPS Sanitas                            | paciente BELTRAN DE BELTRAN MARIA DOLORES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 30/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                              | <b>No. De Factura</b>    |
| 121787528                          | 1                       | CC                                    | REYES DELAVEGA FELIPE ANTONIO       | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                    | -CV10000000363321        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                 | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160217196       | 2016-02-17                       | EPS Sanitas                            | paciente REYES DELAVEGA FELIPE ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 08/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                              | <b>No. De Factura</b>    |
| 121788201                          | 1                       | CC                                    | GALINDO GALINDO JOSE IGNACIO        | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | F330                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE | -CV10000000364917        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                 | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160421539       | 2016-04-21                       | EPS Sanitas                            | paciente GALINDO GALINDO JOSE IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F330TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 09/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO                                                                                                                                                          | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los                                                              | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        | APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                               | pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo)                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121790344                          | 1                       | CC                                    | RODRIGUEZ MENDEZ CARMEN ESTHER      | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F328                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS                           | -CV100000000369717       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160701159       | 2016-07-01                       | EPS Sanitas                            | paciente RODRIGUEZ MENDEZ CARMEN ESTHER a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F328OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 07/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...             | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121793492                          | 1                       | CC                                    | MORENO DE GAMBOA ALBA               | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA      | -CV100000000376497       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20160702007       | 2016-07-02                       | EPS Sanitas                            | paciente MORENO DE GAMBOA ALBA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 11/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121794103                          | 1                       | CC                                    | CASTELLANOS PENARANDA DARIO         | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV100000000378156       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20160516056       | 2016-05-16                       | EPS Sanitas                            | paciente CASTELLANOS PENARANDA DARIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 13/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada                                                            | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                      |                         |                                  |                                        | con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121794106                          | 1                       | CC                                    | RIVERA DE HERRENO EMMA              | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO    | -CV100000000378161       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20160520108       | 2016-05-20                       | EPS Sanitas                            | paciente RIVERA DE HERRENO EMMA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 13/07/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121896354                          | 1                       | CC                                    | CARMONA DE FLOREZ BLANCA INES       | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F328                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS                           | -CV100000000265585       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160601200       | 2016-06-01                       | EPS Sanitas                            | paciente CARMONA DE FLOREZ BLANCA INES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F328OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121896388                          | 1                       | CC                                    | LOPEZ ORTIZ RUBEN                   | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV100000000266091       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                       | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160601732       | 2016-06-01                       | EPS Sanitas                            | paciente LOPEZ ORTIZ RUBEN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 09/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...        | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                                 | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 121897966                   | 1                | CC                                    | VILLAMIL OROZCO DIANA PATRICIA | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F323                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS                   | -CV100000000285748 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                    | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                           | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160607015 | 2016-06-07                | EPS Sanitas                     | paciente VILLAMIL OROZCO DIANA PATRICIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F323EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |
| 121898660                   | 1                | CC                                    | RICAURTE REYES LUIS ANTONIO    | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F064                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGÁNICO                                    | -CV100000000290910 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                    | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                           | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160609238 | 2016-06-09                | EPS Sanitas                     | paciente RICAURTE REYES LUIS ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F064TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGÁNICO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 16/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |
| 122411119                   | 1                | CC                                    | RODRIGUEZ DE LOPEZ ISABEL      | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F231                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA | -CV100000000411506 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                    | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                           | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160603148 | 2016-06-03                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ DE LOPEZ ISABEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F231TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                    | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| 122416851                         | 1                | CC                                             | ESPINOSA<br>BLANCO<br>ROBERTO<br>BAUTISTA | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                       | #                 | #                               | #                                        | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F238                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OTROS TRASTORNOS<br>PSICÓTICOS AGUDOS Y<br>TRANSITORIOS    | -CV100000000425615 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02           | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0916                                      | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 8001-20160716007  | 2016-<br>07-16                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente ESPINOSA BLANCO ROBERTO<br>BAUTISTA a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 F238OTROS TRASTORNOS<br>PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS<br>considera ordenar QUETIAPINA 100 MG<br>TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la<br>fecha: 22/07/2016 en vigencia de resolucio<br>n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se<br>evidencia en soportes el acta de ctc<br>correspondiente a la tecnología recobrada<br>con la información requerida por la normativa<br>vigente... | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                    | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
| 122417900                         | 1                | CC                                             | CARO<br>MARTINEZ<br>OLGA NIDIA            | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                       | #                 | #                               | #                                        | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO<br>DEPRESIVO<br>RECURRENTE, NO<br>ESPECIFICADO   | -CV100000000427886 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02           | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0916                                      | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 11001-20160602054 | 2016-<br>06-02                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CARO MARTINEZ OLGA NIDIA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE,<br>NO ESPECIFICADO considera ordenar<br>QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS<br>servicio prestado en la fecha: 27/07/2016 en<br>vigencia de resolucio n 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el<br>acta de ctc correspondiente a la tecnología<br>recobrada con la información requerida por la<br>normativa vigente...              | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                    | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                         | No. De Factura     |
| 122444724                         | 1                | CC                                             | GIRALDO<br>LOPEZ<br>ROGELIO               | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                       | #                 | #                               | #                                        | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EPISODIO DEPRESIVO<br>MODERADO                             | -CV100000000404780 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02           | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0916                                      | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 11001-20160513562 | 2016-<br>05-13                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente GIRALDO LOPEZ ROGELIO a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO<br>considera ordenar QUETIAPINA 100 MG<br>TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la<br>fecha: 21/07/2016 en vigencia de resolucio<br>n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se<br>evidencia en soportes el acta de ctc<br>correspondiente a la tecnología recobrada<br>con la información requerida por la normativa<br>vigente...                                     | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
|----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 122446437                  | 1                | CC                                    | ULLOA DE NAVAS MARIA INES    | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F338                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTE               | -CV100000000408842 |
|                            | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160618061 | 2016-06-18                | EPS Sanitas                     | paciente ULLOA DE NAVAS MARIA INES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F338OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTE considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 21/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122793328                  | 1                | CC                                    | ESPITIA ESPITIA GILBERTO     | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000000337182 |
|                            | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160623117 | 2016-06-23                | EPS Sanitas                     | paciente ESPITIA ESPITIA GILBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 29/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...             | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122893865                  | 1                | CC                                    | PEREZ DIAZ ANGELA KARINA     | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000000468959 |
|                            | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 76001-20160707045 | 2016-07-07                | EPS Sanitas                     | paciente PEREZ DIAZ ANGELA KARINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 26/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...             | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                       |                                                                                                                                                                                                      |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 122899167                   | 1                | CC                                    | CLEMENCIA SATURIA ARAUJO DE GUTIERREZ | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000000482669 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160726337 | 2016-07-26                | EPS Sanitas                     | paciente CLEMENCIA SATURIA ARAUJO DE GUTIERREZ a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122899926                   | 1                | CC                                    | GIRALDO LOPEZ ROGELIO                 | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000000484218 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160513562 | 2016-05-13                | EPS Sanitas                     | paciente GIRALDO LOPEZ ROGELIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 12/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                            | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122903609                   | 1                | CC                                    | VARGAS GONZALEZ YORYETH MILENA        | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV100000000481636 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                  | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160526553 | 2016-05-26                | EPS Sanitas                     | paciente VARGAS GONZALEZ YORYETH MILENA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...       | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                      |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 122952306                   | 1                | CC                                    | NORIEGA DE ANGULO SUSANA DEL SOCORRO | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F320                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO LEVE                              | -CV10000000506992  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                 | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 13001-20160813010 | 2016-08-13                | EPS Sanitas                     | paciente NORIEGA DE ANGULO SUSANA DEL SOCORRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F320EPISODIO DEPRESIVO LEVE considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 18/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                               | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 123050249                   | 1                | CC                                    | ESPITIA ESPITIA GILBERTO             | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000000427212 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                 | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160623117 | 2016-06-23                | EPS Sanitas                     | paciente ESPITIA ESPITIA GILBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 26/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                   | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                               | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 124430215                   | 1                | CC                                    | VALDERRAMA CASTRO SANDRA MARIA       | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION              | -CV100000000683724 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                                 | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160917158 | 2016-09-17                | EPS Sanitas                     | paciente VALDERRAMA CASTRO SANDRA MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 08/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                               | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007  
DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA  
ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                   |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
| 124432577                   | 1                | CC                                    | NINO VIUDA DE OCHOA ISABEL   | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA      | -CV10000000681143 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 68001-20160713007 | 2016-07-13                | EPS Sanitas                     | paciente NINO VIUDA DE OCHOA ISABEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 06/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...   | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura    |
| 124589774                   | 1                | CC                                    | PEREZ CARDONA HECTOR         | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F329                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO                  | CV10000000137646  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS  | 1116                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>4101 Los datos registrados en los documentos soporte del recobro no son consistentes respecto al usuario, la tecnología y las fechas<br>4102 Los datos registrados en los documentos soporte del recobro no son consistentes respecto al usuario, la tecnología y las fechas<br>4103 Los datos registrados en los documentos soporte del recobro no son consistentes respecto al usuario, la tecnología y las fechas | 11001-20160415273 | 2016-04-15                | EPS Sanitas                     | paciente PEREZ CARDONA HECTOR a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F329EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 28/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura    |
| 124632195                   | 1                | CC                                    | BELTRAN SUAREZ MARTHA ODILIA | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F339                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO      | -CV10000000657538 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 11001-20160924327 | 2016-09-24                | EPS Sanitas                     | paciente BELTRAN SUAREZ MARTHA ODILIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F339TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 01/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura    |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                |                                                                                                                                                                                                      |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 124646955                   | 1                | CC                                    | ALFONSO RODRIGUEZ GERARDO RAUL | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO               | -CV100000000701015 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                           | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 50001-20160826008 | 2016-08-26                | EPS Sanitas                     | paciente ALFONSO RODRIGUEZ GERARDO RAUL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 12/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 124648016                   | 1                | CC                                    | GIRALDO LOPEZ ROGELIO          | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                          | -CV100000000703281 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                           | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160513562 | 2016-05-13                | EPS Sanitas                     | paciente GIRALDO LOPEZ ROGELIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |
| 124650526                   | 1                | CC                                    | MORENO DE GAMBOA ALBA          | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | F29X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA      | -CV100000000709704 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                           | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 68001-20160702007 | 2016-07-02                | EPS Sanitas                     | paciente MORENO DE GAMBOA ALBA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F29XPSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 100 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                               |                                                                                                                                                                                                            |                     |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 125849627                         | 1                | CC                  | CASTANEDA<br>PACHON ROSA<br>ADELA             | QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS                                                                                                                                                                     | #                   | #                               | #                                        | 20025451-01-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F28                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OTROS TRASTORNOS<br>PSICOTICOS DE ORIGEN<br>NO ORGANICO                | FAR100000002481376 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02               | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC         | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                     | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 1216_ESPECIAL                                 | 89 Aporta acta de CTC que no corresponde a la<br>tecnología en salud No POS recobrada                                                                                                                      | AA11001-20150121543 | 2015-<br>01-21                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CASTANEDA PACHON ROSA ADELA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F28OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS DE<br>ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar<br>QUETIAPINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS<br>servicio prestado en la fecha: 04/02/2015 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el<br>acta de ctc correspondiente a la tecnología<br>recobrada con la información requerida por la<br>normativa vigente...                    | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela             | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro    | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                                     | No. De Factura     |
| 119672500                         | 1                | CC                  | LIZCANO<br>REBOLLEDO<br>NANCY                 | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                   | #                               | #                                        | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F330                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO<br>DEPRESIVO<br>RECURRENTE,<br>EPISODIO LEVE<br>PRESENTE     | FAR100000003434313 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02               | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC         | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                     | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0616                                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 41001-20151224008   | 2015-<br>12-24                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente LIZCANO REBOLLEDO NANCY a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F330TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE,<br>EPISODIO LEVE PRESENTE considera ordenar<br>QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS<br>servicio prestado en la fecha: 05/02/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el<br>acta de ctc correspondiente a la tecnología<br>recobrada con la información requerida por la<br>normativa vigente...                     | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela             | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                       | Valor de Recobro    | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                                     | No. De Factura     |
| 120328485                         | 1                | CC                  | DUARTE DE<br>ARCHILA<br>MARIA DEL<br>TRANSITO | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                        | #                   | #                               | #                                        | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO<br>DEPRESIVO<br>RECURRENTE,<br>EPISODIO MODERADO<br>PRESENTE | FAR100000003280643 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02               | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                    | Nº Acta CTC         | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                     | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0616                                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente | 11001-20150618230   | 2015-<br>06-18                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente DUARTE DE ARCHILA MARIA DEL<br>TRANSITO a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 F331TRASTORNO<br>DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO<br>MODERADO PRESENTE considera ordenar<br>QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS<br>servicio prestado en la fecha: 14/12/2015 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el<br>acta de ctc correspondiente a la tecnología<br>recobrada con la información requerida por la<br>normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela             | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
| 120602935                   | 1                | CC                                    | FLOREZ FAURA JOSE RICARDO     | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F321                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO                            | -CV10000000003240  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160309117 | 2016-03-09                | EPS Sanitas                     | paciente FLOREZ FAURA JOSE RICARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F321EPISODIO DEPRESIVO MODERADO considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 15/03/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura     |
| 121792675                   | 1                | CC                                    | LOPEZ QUINONES CLAUDIA STELLA | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F330                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE | -CV100000000374787 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 25307-20160503016 | 2016-05-03                | EPS Sanitas                     | paciente LOPEZ QUINONES CLAUDIA STELLA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F330TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 08/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura     |
| 121898460                   | 1                | CC                                    | ROJAS CASTRO JORGE ARMANDO    | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGÁNICO      | -CV100000000289518 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160609821 | 2016-06-09                | EPS Sanitas                     | paciente ROJAS CASTRO JORGE ARMANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGÁNICO considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo                 | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                   |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                           |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                   |                   |                           | Interno<br>recobro              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                           |                    |
| 122047394                   | 1                | CC                                    | GUZMAN DE ROMERO ESTHER      | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F209                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA                                                            | FAR100000003283175 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                           | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                                                                    | 11001-20150811298 | 2015-08-11                | EPS Sanitas                     | paciente GUZMAN DE ROMERO ESTHER a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F209ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertence al regimen contributivo ...                                                                           | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                      | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                                        | No. De Factura     |
| 122412012                   | 1                | CC                                    | ROJAS CASTRO JORGE ARMANDO   | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO                                         | -CV10000000414039  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                           | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160609821 | 2016-06-09                | EPS Sanitas                     | paciente ROJAS CASTRO JORGE ARMANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 23/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                      | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                                        | No. De Factura     |
| 122442715                   | 1                | CC                                    | MESA OSPINA CLARA INES       | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                               | #                 | #                         | #                               | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F332                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS | -CV100000000400615 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                           | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20160620016  | 2016-06-20                | EPS Sanitas                     | paciente MESA OSPINA CLARA INES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F332TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                      | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                                        | No. De Factura      |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 122952922                   | 1                | CC                                    | ROJAS CASTRO JORGE ARMANDO   | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F28X                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO                                         | -CV10000000508268   |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                           | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160609821 | 2016-06-09                | EPS Sanitas                     | paciente ROJAS CASTRO JORGE ARMANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F28XOTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 22/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                     | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                      | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                                        | No. De Factura      |
| 122953521                   | 1                | CC                                    | MESA OSPINA CLARA INES       | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F332                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS | -CV10000000509728   |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                           | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 5001-20160620016  | 2016-06-20                | EPS Sanitas                     | paciente MESA OSPINA CLARA INES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F332TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 13/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                      | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                 | dx                                                                                        | No. De Factura      |
| 123001395                   | 1                | CE                                    | LIEBENBERG JACOBUS JOHANNES  | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995320-08-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F338                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES                                                   | FAR1 00000003189243 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                           | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0916                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20151027057 | 2015-10-27                | EPS Sanitas                     | paciente LIEBENBERG JACOBUS JOHANNES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F338OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 10/11/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                              | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo) | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                                      | NO POS              |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                    | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura    |
|-----------------------------|------------------|--------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|
| 124586259                   | 1                | CC                                   | LOPEZ QUIÑONES CLAUDIA STELLA | QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19995320-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F330                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE | CV10000000188392  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                        | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIA Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 25307-20160503016 | 2016-05-03                | EPS Sanitas                     | paciente LOPEZ QUIÑONES CLAUDIA STELLA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F330TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE considera ordenar QUETIAPINA 200MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 06/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente... | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                    | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura    |
| 121422849                   | 1                | CC                                   | GONZALEZ PRIETO CARLOS JULIO  | QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19991189-03-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | R568                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS              | EIF 1895          |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                        | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 900348937-5      | ESENCIAL IPS S.A.S                   | 0816                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 11001-20160119128 | 2016-01-19                | EPS Sanitas                     | paciente GONZALEZ PRIETO CARLOS JULIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 R568OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA servicio prestado en la fecha: 01/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...               | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                    | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura    |
| 122066354                   | 1                | CC                                   | CUELLAR PERDOMO BEATRIZ       | QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO)                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 20016921-02-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F058                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OTROS DELIRIOS                                         | 1180947           |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                        | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                              | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 813001952-0      | CLINICA MEDILASER S.A.               | 0816                          | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente | 41001-20151119022 | 2015-11-19                | EPS Sanitas                     | paciente CUELLAR PERDOMO BEATRIZ a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F058OTROS DELIRIOS considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO) servicio prestado en la fecha: 03/11/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                  | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                    | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                 | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo                 | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                     | No. De Factura    |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                     |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|
|                                   |                  |                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                 | interno<br>recobro                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                     |
| 122440274                         | 1                | CC                                             | OCAMPO DE<br>BETANCOURT<br>FANNY  | QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA<br>(COMPRIMIDO)                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                               | #                                        | 20016921-02-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | F330                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO<br>DEPRESIVO<br>RECURRENTE,<br>EPISODIO LEVE<br>PRESENTE | -CV100000000393445  |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL   |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0916                              | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente                                                                                                                      | 13052-20160708008 | 2016-<br>07-08                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente OCAMPO DE BETANCOURT FANNY a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F330TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE,<br>EPISODIO LEVE PRESENTE considera ordenar<br>QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA<br>(COMPRIMIDO) servicio prestado en la fecha:<br>18/07/2016 en vigencia de resolucio 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en<br>soportes el acta de ctc correspondiente a la<br>tecnología recobrada con la información<br>requerida por la normativa vigente...                                  | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela         | NO POS              |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                                 | No. De Factura      |
| 123048463                         | 1                | CC                                             | PALMA<br>HUERGO OLGA<br>LILIANA   | QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA<br>(COMPRIMIDO)                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                               | #                                        | 20016921-02-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | F419                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO DE<br>ANSIEDAD, NO<br>ESPECIFICADO                       | -CV100000000416021  |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL   |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0916                              | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente                                                                                                                      | 11001-20160714342 | 2016-<br>07-14                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente PALMA HUERGO OLGA LILIANA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F419TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO<br>ESPECIFICADO considera ordenar<br>QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA<br>(COMPRIMIDO) servicio prestado en la fecha:<br>25/07/2016 en vigencia de resolucio 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en<br>soportes el acta de ctc correspondiente a la<br>tecnología recobrada con la información<br>requerida por la normativa vigente...                                                   | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela         | NO POS              |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                                 | No. De Factura      |
| 123070922                         | 1                | CC                                             | JARAMILLO DE<br>SALAZAR<br>STELLA | QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA<br>(COMPRIMIDO)                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                 | #                               | #                                        | 20016921-03-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | F338                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OTROS TRASTORNOS<br>DEPRESIVOS<br>RECURRENTES                      | FAR1000000003340614 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                 | CONCEPTO PERICIAL   |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS                            | 0916                              | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la<br>información requerida por la normativa vigente<br>4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulación vigente | 5001-20150916030  | 2015-<br>09-16                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente JARAMILLO DE SALAZAR STELLA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F338OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS<br>RECURRENTES considera ordenar<br>QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA<br>(COMPRIMIDO) servicio prestado en la fecha:<br>30/12/2015 en vigencia de resolucio 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en<br>soportes el acta de ctc correspondiente a la<br>tecnología recobrada con la información<br>requerida por la normativa vigente la<br>tecnología recobrada se encuentra dentro de | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela         | NO POS              |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                  |                                        | los valores maximos para fecha de prestacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                       | <b>No. De Factura</b>    |
| 121423898                          | 1                       | CC                       | RODRIGUEZ VELASQUEZ ELISA AURORA    | QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO)                                                                                                                                                                                                                                                      | #                       | #                                | #                                      | 20016921-02-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEMENCIA, NO ESPECIFICADA                                       | FAR100000003359164       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                          | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0816                                | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                       | .                                | EPS Sanitas                            | paciente RODRIGUEZ VELASQUEZ ELISA AURORA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO) servicio prestado en la fecha: 12/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario                                | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela            | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                       | <b>No. De Factura</b>    |
| 125776606                          | 1                       | CC                       | PAZ CASANOVA BERTHA INES            | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS                                                                                                                                                                                                                                                                             | #                       | #                                | #                                      | 20009949-03-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F412                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION                         | 18907                    |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                          | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 860001475-1             | CLINICA SANTO TOMAS SA   | 1216_ESPECIAL                       | 93 Aporta fallo de tutela que no corresponde a la tecnología en salud No POS recobrada                                                                                                                                                                                                                | .                       | .                                | EPS Sanitas                            | paciente PAZ CASANOVA BERTHA INES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F412TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS servicio prestado en la fecha: 01/10/2014 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario                                                 | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela            | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                       | <b>No. De Factura</b>    |
| 117484845                          | 1                       | CC                       | ESCOBAR PARRA CARMEN HELENA         | QUETIAPINA 300 MG TABLETAS CUBIERTAS.                                                                                                                                                                                                                                                                 | #                       | #                                | #                                      | 19996348-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | G470                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS) | FAR100000003451557       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                          | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0316                                | 4201 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente                                                                                                                                                                                           | .                       | .                                | EPS Sanitas                            | paciente ESCOBAR PARRA CARMEN HELENA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 G470TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS) considera ordenar QUETIAPINA 300 MG TABLETAS CUBIERTAS. servicio prestado en la fecha: 09/02/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : la tecnología recobrada se encuentra dentro de los valores maximos para fecha de prestacion | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela            | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                       | <b>No. De Factura</b>    |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 121779308                         | 1                | CC                  | SANDOVAL<br>RIVERA MELBA            | QUETIAPINA 300 MG TABLETAS CUBIERTAS.                                                                                                                                                                           | #                 | #                               | #                                        | 19996348-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F03X                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DEMENCIA, NO<br>ESPECIFICADA                                           | FAR100000003467234 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                     | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0816                                | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se<br>aporta(n), o no contiene(n) la información<br>requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no<br>se aporta(n), o no contiene(n) la información<br>requerida | .                 | .                               | EPS<br>Sanitas                           | paciente SANDOVAL RIVERA MELBA a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F03XDEMENCIA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar QUETIAPINA 300 MG TABLETAS<br>CUBIERTAS, servicio prestado en la fecha:<br>16/02/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia<br>fallo de tutela con integralidad y explicito que<br>corresponde al usuario                                            | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela             | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                                     | No. De Factura     |
| 124046467                         | 1                | CC                  | GARCIA DE<br>LARIOS ELVIRA<br>MARIA | QUETIAPINA100MGTABLETASCUBIERTAS                                                                                                                                                                                | #                 | #                               | #                                        | 19996292-07-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F331                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRASTORNO<br>DEPRESIVO<br>RECURRENTE,<br>EPISODIO MODERADO<br>PRESENTE | FAR100000002911549 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                     | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 1016_ESPECIAL                       | 110 El reconocimiento y pago del servicio o<br>tecnología en salud No POS 89 Aporta acta de<br>CTC que no corresponde a la tecnología en salud<br>No POS recobrada                                              | 11001-20150320173 | 2015-<br>03-20                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente GARCIA DE LARIOS ELVIRA MARIA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F331TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE,<br>EPISODIO MODERADO PRESENTE considera<br>ordenar<br>QUETIAPINA100MGTABLETASCUBIERTAS<br>servicio prestado en la fecha: 29/07/2015 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : la tecnología recobrada no<br>supera los valores maximos para la fecha de<br>prestacion ... | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela             | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                                     | No. De Factura     |
| 124046495                         | 1                | CC                  | CANAS<br>MANRIQUE<br>GONZALO        | QUETIAPINA25MGTABLETASCUBIERTAS                                                                                                                                                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F338                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OTROS TRASTORNOS<br>DEPRESIVOS<br>RECURRENTE                           | FAR100000002915618 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                     | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 1016_ESPECIAL                       | 110 El reconocimiento y pago del servicio o<br>tecnología en salud No POS 89 Aporta acta de<br>CTC que no corresponde a la tecnología en salud<br>No POS recobrada                                              | 11001-20150304092 | 2015-<br>03-04                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CANAS MANRIQUE GONZALO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>F338OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS<br>RECURRENTE considera ordenar<br>QUETIAPINA25MGTABLETASCUBIERTAS<br>servicio prestado en la fecha: 30/07/2015 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : la tecnología recobrada no<br>supera los valores maximos para la fecha de<br>prestacion ...                                | Las tabletas de quetiapina y las<br>tabletas de liberación prolongada<br>también se usan solas o con otros<br>medicamentos para tratar los<br>episodios de manía (ánimo<br>frenético, anormalmente excitado<br>o irritado) o depresión en los<br>pacientes con trastorno bipolar<br>(trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela             | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | dx                                                                     | No. De Factura     |
| 120647990                         | 1                | CC                  | CASTRO<br>CASTRO JOSE<br>GUILLERMO  | TAMSULON® 0.4 MG                                                                                                                                                                                                | #                 | #                               | #                                        | 19901908-03-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                                          | -CV100000000221161 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                     | CONCEPTO PERICIAL  |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                 | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente CASTRO CASTRO JOSE GUILLERMO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULON® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 20/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                               | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 121760525                   | 1                | CC                                    | CASTRO CASTRO JOSE GUILLERMO         | TAMSULON® 0.4 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                      | #                 | #                         | #                               | 19901908-03-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                             | -CV100000000316684 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                 | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente CASTRO CASTRO JOSE GUILLERMO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULON® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 17/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                               | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 121762998                   | 1                | CC                                    | CASTRO CASTRO JOSE GUILLERMO         | TAMSULON® 0.4 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                      | #                 | #                         | #                               | 19901908-03-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                             | -CV100000000378308 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                 | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente CASTRO CASTRO JOSE GUILLERMO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULON® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 12/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                               | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 125850008                   | 1                | CC                                    | ZULUAGA FLOREZ FRANCISCO JOSE JAVIER | TAMSULON® 0.4 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                      | #                 | #                         | #                               | 19901908-03-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N319                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DISFUNCION NEUROMUSCULAR DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADA | -CV100000000132184 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1216_ESPECIAL                        | 89 Aporta acta de CTC que no corresponde a la tecnología en salud No POS recobrada                                                                                                                                                                                                                    | 11001-20160224828 | 2016-02-24                | EPS Sanitas                     | paciente ZULUAGA FLOREZ FRANCISCO JOSE JAVIER a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N319DISFUNCION NEUROMUSCULAR DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADA considera ordenar                                                                                                                                                                      | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que                                                                                                                                                                | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                           |                                 | TAMSULON® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 26/04/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente...                                                                                                                                                                                    | incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                |                                                        |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 120951528                   | 1                | CC                                    | RODRIGUEZ CAICEDO ORLANDO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | #                | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                             | -CV100000000245759 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3301 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3507 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ CAICEDO ORLANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 31/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se aporta prescripción medica que identifica la tecnología recobrada y el usuario, se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 121761010                   | 1                | CC                                    | RODRIGUEZ CAICEDO ORLANDO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | #                | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                             | -CV100000000327076 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                                                                                                                                                       | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ CAICEDO ORLANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 27/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                                                    | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 121761369                   | 1                | CC                                    | RIVEROS LEAL JOSE IGNACIO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | #                | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N319                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DISFUNCION NEUROMUSCULAR DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADA | -CV100000000336800 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                                                                                                                                                       | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente RIVEROS LEAL JOSE IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N319DISFUNCION NEUROMUSCULAR DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 29/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO                                                                                                                                                            | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en                                                                                             | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                           |                                 | APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 121959567                   | 1                | CC                                    | RODRIGUEZ CAICEDO ORLANDO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                             | -CV100000000404917 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3507 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3201 La tecnología en salud autorizada u ordenada, prescrita, facturada y entregada se encuentra cubierta por el POS para la fecha de prestación del servicio | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ CAICEDO ORLANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                                                                                         | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 122804011                   | 1                | CC                                    | RODRIGUEZ CAICEDO ORLANDO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                             | -CV100000000499508 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3506 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3507 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida                                                                                                                                                               | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ CAICEDO ORLANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 13/08/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario                                                                                                                         | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                     | No. De Factura     |
| 122997871                   | 1                | CC                                    | RIVEROS LEAL JOSE IGNACIO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | #                | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N319                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DISFUNCION NEUROMUSCULAR DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADA | -CV100000000523244 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                        | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 4201 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente                                                                                                                                                     | .                | .                         | EPS Sanitas                     | paciente RIVEROS LEAL JOSE IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N319DISFUNCION NEUROMUSCULAR DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 25/08/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explicito que corresponde al usuario la tecnología recobrada se encuentra dentro de los valores maximos para fecha de prestacion | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela   | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 122997977                   | 1                | CC                                    | PEREIRA ABONDANO RICARDO         | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000525803  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                             | 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la información requerida | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente PEREIRA ABONDANO RICARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 26/08/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y explico que corresponde al usuario                                                                                       | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 116038591                   | 1                | CC                                    | HERNANDEZ WILCHEZ RAFAEL ANTONIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000001808980 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0116_ESPECIAL                    | 80 No aporta número de radicado anterior o el mismo no corresponde al asignado en un proceso ordinario de radicación.                                                                               | 54001-20140122010 | 2014-01-22                | EPS Sanitas                     | paciente HERNANDEZ WILCHEZ RAFAEL ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 26/03/2014 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el recobro radicado cumple con los requisitos requeridos, el numero de recobro anterior no es requerimiento que afecte su radicaion para fecha de prestacion.... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 116038642                   | 1                | CC                                    | ARANGO LONDONO LUIS DARIO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                  | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002250496 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                             | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0116_ESPECIAL                    | 80 No aporta número de radicado anterior o el mismo no corresponde al asignado en un proceso ordinario de radicación.                                                                               | 8001-20140906019  | 2014-09-06                | EPS Sanitas                     | paciente ARANGO LONDONO LUIS DARIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 16/10/2014 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el recobro radicado cumple con los requisitos requeridos, el numero de recobro anterior no es requerimiento que afecte su radicaion para fecha de prestacion....        | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                |                                                                                                                       |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 116038666                   | 1                | CC                | HERNANDEZ FONSECA JOSE VICENTE | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002257525 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0116_ESPECIAL                  | 80 No aporta número de radicado anterior o el mismo no corresponde al asignado en un proceso ordinario de radicación. | 15001-20140808012 | 2014-08-08                | EPS Sanitas                     | paciente HERNANDEZ FONSECA JOSE VICENTE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 22/10/2014 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el recobro radicado cumple con los requisitos requeridos, el numero de recobro anterior no es requerimiento que afecte su radicación para fecha de prestacion.... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 116038695                   | 1                | CC                | MELENDEZ IBARRA RAMON GONZALO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000001808962 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0116_ESPECIAL                  | 80 No aporta número de radicado anterior o el mismo no corresponde al asignado en un proceso ordinario de radicación. | 54001-20140212006 | 2014-02-12                | EPS Sanitas                     | paciente MELENDEZ IBARRA RAMON GONZALO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 25/03/2014 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el recobro radicado cumple con los requisitos requeridos, el numero de recobro anterior no es requerimiento que afecte su radicación para fecha de prestacion....  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 116038726                   | 1                | CC                | GAITAN JOSE BENJAMIN           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000001634346 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                               | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0116_ESPECIAL                  | 80 No aporta número de radicado anterior o el mismo no corresponde al asignado en un proceso ordinario de radicación. | 11001-20131209213 | 2013-12-09                | EPS Sanitas                     | paciente GAITAN JOSE BENJAMIN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 26/12/2013 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el recobro radicado cumple con los requisitos requeridos, el numero de recobro anterior no es requerimiento que afecte su radicación para fecha de prestacion....           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                                  | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 117222199                   | 1                | CC                | MANZUR ABDALA JULIO ALBERTO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                    | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003421912 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                            | Nombre Prestador        | Nit Prestador            | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC             | Fecha de<br>acta CTC                     | Empresa                                            | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL        |
|--------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                            | 800149695-1             | FARMASANITAS<br>SAS      | 0316                                    | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151007363       | 2015-<br>10-07                           | EPS<br>Sanitas                                     | paciente MANZUR ABDALA JULIO ALBERTO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>02/02/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertenece al<br>regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado<br/>Fosyga (MYT<br/>01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                           | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha<br/>Prestación<br/>Servicio</b> | <b>No.<br/>Consecutivo<br/>Interno<br/>recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 117230792                                  | 1                       | CC                       | GAMBOA<br>ROJAS COSME                   | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                       | #                                        | #                                                  | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003436847       |
|                                            | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación<br/>MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de<br/>acta CTC</b>             | <b>Empresa</b>                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO<br/>JURIDICO</b>                 | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                            | 800149695-1             | FARMASANITAS<br>SAS      | 0316                                    | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151111112       | 2015-<br>11-11                           | EPS<br>Sanitas                                     | paciente GAMBOA ROJAS COSME a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>09/02/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertenece al<br>regimen contributivo ...          | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado<br/>Fosyga (MYT<br/>01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                           | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha<br/>Prestación<br/>Servicio</b> | <b>No.<br/>Consecutivo<br/>Interno<br/>recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 117908838                                  | 1                       | CC                       | RODRIGUEZ<br>LEON<br>ANTONIO JOSE       | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                       | #                                        | #                                                  | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003489493       |
|                                            | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación<br/>MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de<br/>acta CTC</b>             | <b>Empresa</b>                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO<br/>JURIDICO</b>                 | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                            | 800149695-1             | FARMASANITAS<br>SAS      | 0416                                    | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160122781       | 2016-<br>01-22                           | EPS<br>Sanitas                                     | paciente RODRIGUEZ LEON ANTONIO JOSE a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>25/02/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertenece al<br>regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado<br/>Fosyga (MYT<br/>01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                           | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha<br/>Prestación<br/>Servicio</b> | <b>No.<br/>Consecutivo<br/>Interno<br/>recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>dx</b>                                                  | <b>No. De Factura</b>    |
| 117913167                                  | 1                       | CC                       | CASTILLO<br>ALVARADO<br>JOSE OLMEDO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                       | #                                        | #                                                  | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003488074       |
|                                            | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación<br/>MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de<br/>acta CTC</b>             | <b>Empresa</b>                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO<br/>JURIDICO</b>                 | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                            | 800149695-1             | FARMASANITAS<br>SAS      | 0416                                    | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160222458       | 2016-<br>02-22                           | EPS<br>Sanitas                                     | paciente CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA<br>considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG<br>CAPSULAS RETARD servicio prestado en la                                                                                                                                                                                                                     | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que                                                                                                                                                                               | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                                                |                                 |                                                                                    |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                    |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                  |                                                |                                 |                                                                                    |                   |                                 |                                          | fecha: 24/02/2016 en vigencia de resolucio<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario<br>se encuentra incluido y vigente en base<br>BDUA para la fecha de prestacion - pertence<br>al regimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                | incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                               |                                                            |                    |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                               | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 117916590                         | 1                | CC                                             | CUBILLOS<br>GARCIA<br>BENEDICTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003490536 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS                            | 0416                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDU A - BDEX | 11001-20160217234 | 2016-<br>02-17                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CUBILLOS GARCIA BENEDICTO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>26/02/2016 en vigencia de resolucio<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDU A<br>para la fecha de prestacion - pertence al<br>regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                               | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 118477699                         | 1                | CC                                             | JOVEN NUNEZ<br>JOSE VICENTE     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003528116 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0416                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDU A - BDEX | 11001-20160305252 | 2016-<br>03-05                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente JOVEN NUNEZ JOSE VICENTE a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>10/03/2016 en vigencia de resolucio<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDU A<br>para la fecha de prestacion - pertence al<br>regimen contributivo ...  | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                               | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 118480373                         | 1                | CC                                             | GAMBOA<br>ROJAS COSME           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003523096 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0416                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDU A - BDEX | 11001-20151111112 | 2015-<br>11-11                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente GAMBOA ROJAS COSME a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>08/03/2016 en vigencia de resolucio<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDU A<br>para la fecha de prestacion - pertence al<br>regimen contributivo ...        | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                               | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                               |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                   |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
| 118819551                   | 1                | CC                                    | RIOS LUENGAS JORGE ADONAI     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000017946 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0516                          | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151224354 | 2015-12-24                | EPS Sanitas                     | paciente RIOS LUENGAS JORGE ADONAI a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/03/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 118820704                   | 1                | CC                                    | CUBILLOS GARCIA BENEDICTO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000020324 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0516                          | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160217234 | 2016-02-17                | EPS Sanitas                     | paciente CUBILLOS GARCIA BENEDICTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 23/03/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 118822468                   | 1                | CC                                    | CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000023852 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0516                          | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160222458 | 2016-02-22                | EPS Sanitas                     | paciente CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 23/03/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 119457627                   | 1                | CC                                    | VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000098765 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0516                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                                                                                                                         | 11001-201603281235 | 2016-03-28                | EPS Sanitas                     | paciente VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/04/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                         | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 119457627                   | 1                | CC                                    | VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000098765  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0516                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                                                                                                                         | 11001-201603281235 | 2016-03-28                | EPS Sanitas                     | paciente VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/04/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                         | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 119672423                   | 1                | CC                                    | OCHOA CHICA NELSON           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003390676 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0616                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario | 76001-20151209021  | 2015-12-09                | EPS Sanitas                     | paciente OCHOA CHICA NELSON a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo se aporta prescripcion medica que identifica la tecnologia recobrada y el usuario, .. | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 119772064                   | 1                | CC                                    | RODRIGUEZ LEON ANTONIO JOSE  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000120889 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0616                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                                                                                                                                                                                                        | 11001-20160122781  | 2016-01-22                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ LEON ANTONIO JOSE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                         | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que                                                                                                                                                                | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                               |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                                       |                               |                                                                                |                   |                           |                                 | 22/04/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                           | incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 119785366                   | 1                | CC                                    | CIFUENTES ARIAS HECTOR ELIAS  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000148956 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0616                          | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 25307-20160222011 | 2016-02-22                | EPS Sanitas                     | paciente CIFUENTES ARIAS HECTOR ELIAS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 27/04/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 119788067                   | 1                | CC                                    | CUBILLOS GARCIA BENEDICTO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000113446 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0616                          | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160217234 | 2016-02-17                | EPS Sanitas                     | paciente CUBILLOS GARCIA BENEDICTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/04/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 119952499                   | 1                | CC                                    | CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000136702 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0616                          | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160222458 | 2016-02-22                | EPS Sanitas                     | paciente CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 23/04/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 120111089                   | 1                | CC                | BUELVAS MARTINEZ MARIANO         | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002616748 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0616                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos | 8001-20150226011  | 2015-02-26                | EPS Sanitas                     | paciente BUELVAS MARTINEZ MARIANO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 01/04/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicacion..         | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120111185                   | 1                | CC                | CANTILLO CARRASCAL CESAR AUGUSTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002648152 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0616                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos | 8001-20141120012  | 2014-11-20                | EPS Sanitas                     | paciente CANTILLO CARRASCAL CESAR AUGUSTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 15/04/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicacion.. | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120112566                   | 1                | CC                | REYES CERON JOSE GUILLERMO       | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003040244 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0616                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                              | 68001-20150713012 | 2015-07-13                | EPS Sanitas                     | paciente REYES CERON JOSE GUILLERMO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 15/09/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                 | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 120166915                   | 1                | CC                                    | JOVEN NUNEZ JOSE VICENTE     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000162437 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0616                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160305252 | 2016-03-05                | EPS Sanitas                     | paciente JOVEN NUNEZ JOSE VICENTE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120282487                   | 1                | CC                                    | RODRIGUEZ SANCHEZ HERNANDO   | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000181964 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0616                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20160502055  | 2016-05-02                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ SANCHEZ HERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 11/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...   | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120612636                   | 1                | CC                                    | URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000212026 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20160422028  | 2016-04-22                | EPS Sanitas                     | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120612770                   | 1                | CC                                    | RODRIGUEZ LEON ANTONIO JOSE  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000212326 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160122781 | 2016-01-22                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ LEON ANTONIO JOSE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 23/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...   | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000224853 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160222458 | 2016-02-22                | EPS Sanitas                     | paciente CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 26/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | CASTRO CARLOS ALFONSO         | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000227922 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                          | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160301334 | 2016-03-01                | EPS Sanitas                     | paciente CASTRO CARLOS ALFONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 27/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...         | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                                    | SILVA GUTIERREZ JOSE DOMINGO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000228703 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS                | 0716                          | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 68001-20160123024 | 2016-01-23                | EPS Sanitas                     | paciente SILVA GUTIERREZ JOSE DOMINGO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera                                                                                                                                                                                                                                                                            | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata                                                                                                                                                                                                                                    | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                 |                                                                                                                                                                    |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  | CRUZ VERDE SAS    |                                 |                                                                                                                                                                    |                   |                           |                                 | ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 24/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                     | (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                            |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120847129                   | 1                | CC                | ARIAS CASTRO JAIRO              | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003400301 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                                     | 17001-20150722013 | 2015-07-22                | EPS Sanitas                     | paciente ARIAS CASTRO JAIRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 22/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120847176                   | 1                | CC                | CABALLERO MANTILLA LUIS ALFONSO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003406293 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 3301 La tecnología en salud No POS fue prescrita por el médico tratante del usuario | 54001-20151218004 | 2015-12-18                | EPS Sanitas                     | paciente CABALLERO MANTILLA LUIS ALFONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo se aporta prescripcion medica que identifica la tecnologia recobrada y el usuario, .. | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 120847217                   | 1                | CC                | GAMBA GARCIA LUIS EDUARDO       | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                 | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003410105 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                                     | 11001-20151203387 | 2015-12-03                | EPS Sanitas                     | paciente GAMBA GARCIA LUIS EDUARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA                                                                                                                                                             | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado                                                                 | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        | para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120847218                          | 1                       | CC                       | PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA      | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003410264       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 76001-20151231066       | 2015-12-31                       | EPS Sanitas                            | paciente PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120847267                          | 1                       | CC                       | MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003416338       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20150914220       | 2015-09-14                       | EPS Sanitas                            | paciente MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...   | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120847401                          | 1                       | CC                       | CASTRO CARLOS ALFONSO               | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003429592       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151105444       | 2015-11-05                       | EPS Sanitas                            | paciente CASTRO CARLOS ALFONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/02/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...          | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                       |                                                                                   |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| 120847415                         | 1                | CC                  | SILVA<br>GUTIERREZ<br>JOSE<br>DOMINGO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003431491 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 68001-20160123024 | 2016-<br>01-23                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente SILVA GUTIERREZ JOSE DOMINGO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>02/02/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertenece al<br>regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 120847663                         | 1                | CC                  | FAGUA CRUZ<br>RITO RAMON              | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003457929 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160213190 | 2016-<br>02-13                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente FAGUA CRUZ RITO RAMON a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>15/02/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertenece al<br>regimen contributivo ...        | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 120847740                         | 1                | CC                  | MURILLO LEON<br>HUMBERTO              | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003465518 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151119461 | 2015-<br>11-19                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente MURILLO LEON HUMBERTO a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>17/02/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertenece al<br>regimen contributivo ...        | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 120847784                         | 1                | CC                  | MORENO<br>CORTES LUIS<br>HERNANDO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003471853 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                         |                                       |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS                      | 0716                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151219198       | 2015-12-19                       | EPS Sanitas                            | paciente MORENO CORTES LUIS HERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 18/02/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120852037                         | 1                       | CC                                    | MURILLO LEON HUMBERTO               | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000238220       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160505664       | 2016-05-05                       | EPS Sanitas                            | paciente MURILLO LEON HUMBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 31/05/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...       | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120856289                         | 1                       | CC                                    | GAMBOA ROJAS COSME                  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000248195       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160507713       | 2016-05-07                       | EPS Sanitas                            | paciente GAMBOA ROJAS COSME a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 02/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...          | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120859438                         | 1                       | CC                                    | MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000255670       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160304464       | 2016-03-04                       | EPS Sanitas                            | paciente MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 04/06/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA :                                                                                                                            | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en                                                                                             | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        | El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                                                                               | la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120992759                          | 1                       | CC                                    | HERNANDEZ BARON LIBARDO             | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000250066       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160528696       | 2016-05-28                       | EPS Sanitas                            | paciente HERNANDEZ BARON LIBARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 04/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...       | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120996427                          | 1                       | CC                                    | CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO       | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000267984       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160222458       | 2016-02-22                       | EPS Sanitas                            | paciente CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 10/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120999186                          | 1                       | CC                                    | RODRIGUEZ SANCHEZ HERNANDO          | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000275762       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20160502055        | 2016-05-02                       | EPS Sanitas                            | paciente RODRIGUEZ SANCHEZ HERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 07/06/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...    | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 121001791                   | 1                | CC                                    | ROJAS JOSE NICOLAS           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000282906 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160405401 | 2016-04-05                | EPS Sanitas                     | paciente ROJAS JOSE NICOLAS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 13/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...          | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121072741                   | 1                | CC                                    | CASTRO PAEZ ALVARO           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002446617 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0716                         | 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos   | 8001-20150105013  | 2015-01-05                | EPS Sanitas                     | paciente CASTRO PAEZ ALVARO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 13/01/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : recobro presentado en terminos no extemporaneo..                                                                                     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121334650                   | 1                | CC                                    | RODRIGUEZ LEON ANTONIO JOSE  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000305327 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160122781 | 2016-01-22                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ LEON ANTONIO JOSE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121334982                   | 1                | CC                                    | CASTRO CARLOS ALFONSO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000306110 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS                | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160301334 | 2016-03-01                | EPS Sanitas                     | paciente CASTRO CARLOS ALFONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera                                                                                                                                                                                                                                                                                 | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata                                                                                                                                                                                                                                    | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                |                    |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  | CRUZ VERDE SAS                        |                              |                                                                                |                    |                           |                                 | ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                | (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                            |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121338121                   | 1                | CC                                    | VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000315163 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-201603281235 | 2016-03-28                | EPS Sanitas                     | paciente VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 23/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121339217                   | 1                | CC                                    | URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000318070 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20160422028   | 2016-04-22                | EPS Sanitas                     | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 22/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121342682                   | 1                | CC                                    | CASAS SANCHEZ RAFAEL IGNACIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000330965 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160621615  | 2016-06-21                | EPS Sanitas                     | paciente CASAS SANCHEZ RAFAEL IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 27/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se                                                                                                               | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en                                                                                             | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        | encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                                                                                               | la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121593604                          | 1                       | CC                                    | CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000018388        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160219376       | 2016-02-19                       | EPS Sanitas                            | paciente CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/03/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121593732                          | 1                       | CC                                    | MURILLO LEON HUMBERTO               | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000020159        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151119461       | 2015-11-19                       | EPS Sanitas                            | paciente MURILLO LEON HUMBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/03/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121594269                          | 1                       | CC                                    | PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA      | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000039725        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 76001-20151231066       | 2015-12-31                       | EPS Sanitas                            | paciente PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 23/03/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                 |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 121596053                   | 1                | CC                                    | CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000119033 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160219376 | 2016-02-19                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121596081                   | 1                | CC                                    | MURILLO LEON HUMBERTO           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000119295 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151119461 | 2015-11-19                | EPS Sanitas                     | paciente MURILLO LEON HUMBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 22/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121596788                   | 1                | CC                                    | SILVA GUTIERREZ JOSE DOMINGO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000128477 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 68001-20160123024 | 2016-01-23                | EPS Sanitas                     | paciente SILVA GUTIERREZ JOSE DOMINGO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 22/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...    | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121597460                   | 1                | CC                                    | CASTRO CARLOS ALFONSO           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000137901 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                   |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160301334 | 2016-03-01                | EPS Sanitas                     | paciente CASTRO CARLOS ALFONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 29/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...        | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 121598321                   | 1                | CC                                    | CARDONA ALARCON FRANCISCO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000149669 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 17001-20160405006 | 2016-04-05                | EPS Sanitas                     | paciente CARDONA ALARCON FRANCISCO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 29/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...    | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 121598924                   | 1                | CC                                    | MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000157131 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160304464 | 2016-03-04                | EPS Sanitas                     | paciente MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 06/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 121600248                   | 1                | CC                                    | ROJAS JOSE NICOLAS           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000175762 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160405401 | 2016-04-05                | EPS Sanitas                     | paciente ROJAS JOSE NICOLAS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 11/05/2016 en vigencia de resolucion 5592                                                                                                                                                                 | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar                                                                                                                                 | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                 |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                                       |                                 |                                                                                |                   |                           |                                 | de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                                                       | (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121600572                   | 1                | CC                                    | GAMBOA ROJAS COSME              | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000179798 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160507713 | 2016-05-07                | EPS Sanitas                     | paciente GAMBOA ROJAS COSME a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 12/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...              | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121601022                   | 1                | CC                                    | ARIAS CASTRO JAIRO              | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000185067 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 17001-20160304011 | 2016-03-04                | EPS Sanitas                     | paciente ARIAS CASTRO JAIRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 10/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...              | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121602432                   | 1                | CC                                    | CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000202610 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160219376 | 2016-02-19                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 18/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                                                |                                       |                                                                                   |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                   |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|
| 121609731                         | 1                | CC                                             | URAN<br>CARTAGENA<br>JOSE<br>LEONARDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV10000000034132 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0816                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20151003022  | 2015-<br>10-03                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA<br>considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG<br>CAPSULAS RETARD servicio prestado en la<br>fecha: 23/03/2016 en vigencia de resolucion<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario<br>se encuentra incluido y vigente en base<br>BDUA para la fecha de prestacion - pertence<br>al regimen contributivo ...    | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS            |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura    |
| 121610080                         | 1                | CC                                             | SILVA<br>GUTIERREZ<br>JOSE<br>DOMINGO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV10000000055440 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0816                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 68001-20160123024 | 2016-<br>01-23                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente SILVA GUTIERREZ JOSE DOMINGO a<br>quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA<br>considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG<br>CAPSULAS RETARD servicio prestado en la<br>fecha:<br>29/03/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertence al<br>regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS            |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura    |
| 121611840                         | 1                | CC                                             | FAGUA CRUZ<br>RITO RAMON              | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV10000000076628 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0816                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160213190 | 2016-<br>02-13                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente FAGUA CRUZ RITO RAMON a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA<br>considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG<br>CAPSULAS RETARD servicio prestado en la<br>fecha:<br>08/04/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertence al<br>regimen contributivo ...        | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS            |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura    |
| 121611898                         | 1                | CC                                             | GAMBOA<br>ROJAS COSME                 | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV10000000077464 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151111112       | 2015-11-11                       | EPS Sanitas                            | paciente GAMBOA ROJAS COSME a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 08/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121613056                          | 1                       | CC                                    | ARIAS CASTRO JAIRO                  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000102569       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 17001-20160304011       | 2016-03-04                       | EPS Sanitas                            | paciente ARIAS CASTRO JAIRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 11/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121613854                          | 1                       | CC                                    | MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000113959       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160304464       | 2016-03-04                       | EPS Sanitas                            | paciente MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 20/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 121654343                          | 1                       | CC                                    | CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO       | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000340722       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160222458       | 2016-02-22                       | EPS Sanitas                            | paciente CASTILLO ALVARADO JOSE OLMEDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 01/07/2016 en vigencia de resolucion                                                                                                                                                           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar                                                                                                                                 | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                                       |                              |                                                                                |                   |                           |                                 | 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                                          | (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121657747                   | 1                | CC                                    | MURILLO LEON HUMBERTO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000352121 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160505664 | 2016-05-05                | EPS Sanitas                     | paciente MURILLO LEON HUMBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...   | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121669496                   | 1                | CC                                    | HERNANDEZ BARON LIBARDO      | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000344051 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160528696 | 2016-05-28                | EPS Sanitas                     | paciente HERNANDEZ BARON LIBARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 01/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121731360                   | 1                | CC                                    | ROJAS JOSE NICOLAS           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000357740 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160405401 | 2016-04-05                | EPS Sanitas                     | paciente ROJAS JOSE NICOLAS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 08/07/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...      | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                |                    |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
| 121793012                   | 1                | CC                                    | GAMBOA ROJAS COSME           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000375598   |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160507713  | 2016-05-07                | EPS Sanitas                     | paciente GAMBOA ROJAS COSME a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 12/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 121794304                   | 1                | CC                                    | VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000378706  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-201603281235 | 2016-03-28                | EPS Sanitas                     | paciente VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 13/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 121901521                   | 1                | CC                                    | USME SUAREZ LUIS EDUARDO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000306709  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20160611078   | 2016-06-11                | EPS Sanitas                     | paciente USME SUAREZ LUIS EDUARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 17/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 122057988                   | 1                | CC                                    | FAGUA CRUZ RITO RAMON        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR1000000003247172 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151103343  | 2015-11-03                | EPS Sanitas                     | paciente FAGUA CRUZ RITO RAMON a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera                                                                                                                                                                                                                                                                                   | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata                                                                                                                                                                                                                                    | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                 |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                 |                                                                                |                   |                           |                                 | ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 01/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                  | (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                            |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122057991                   | 1                | CC                | CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003250375 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20150925572 | 2015-09-25                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 02/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122058000                   | 1                | CC                | MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003277658 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20150914220 | 2015-09-14                | EPS Sanitas                     | paciente MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 12/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...    | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122058014                   | 1                | CC                | MURILLO LEON HUMBERTO           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003303565 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151119461 | 2015-11-19                | EPS Sanitas                     | paciente MURILLO LEON HUMBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA                                                                               | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado                                                                 | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                  |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                  |                                                                                |                   |                           |                                 | para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122058016                   | 1                | CC                | ARIAS CASTRO JAIRO               | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003309800 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0816                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 17001-20150722013 | 2015-07-22                | EPS Sanitas                     | paciente ARIAS CASTRO JAIRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 23/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...               | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122058021                   | 1                | CC                | URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003322865 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0816                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20151003022  | 2015-10-03                | EPS Sanitas                     | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 23/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122058023                   | 1                | CC                | CANTILLO CARRASCAL CESAR AUGUSTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003323829 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0816                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 8001-20150824019  | 2015-08-24                | EPS Sanitas                     | paciente CANTILLO CARRASCAL CESAR AUGUSTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                                                |                                       |                                                                                   |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                    |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| 122058025                         | 1                | CC                                             | CABALLERO<br>MANTILLA LUIS<br>ALFONSO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | FAR100000003325907 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS                            | 0816                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 54001-20151218004 | 2015-<br>12-18                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CABALLERO MANTILLA LUIS<br>ALFONSO a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA<br>0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado<br>en la fecha: 28/12/2015 en vigencia de<br>resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA :<br>El usuario se encuentra incluido y vigente en<br>base BDUA para la fecha de prestacion -<br>pertence al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 122411266                         | 1                | CC                                             | URAN<br>CARTAGENA<br>JOSE<br>LEONARDO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV10000000411945  |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0916                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20160422028  | 2016-<br>04-22                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA<br>considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG<br>CAPSULAS RETARD servicio prestado en la<br>fecha: 21/07/2016 en vigencia de resolucion<br>5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario<br>se encuentra incluido y vigente en base<br>BDUA para la fecha de prestacion - pertence<br>al regimen contributivo ...   | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 122420370                         | 1                | CC                                             | HERNANDEZ<br>BARON<br>LIBARDO         | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV10000000434848  |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0916                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160528696 | 2016-<br>05-28                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente HERNANDEZ BARON LIBARDO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>30/07/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertence al<br>regimen contributivo ...        | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 122421933                         | 1                | CC                                             | MURILLO LEON<br>HUMBERTO              | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV10000000438761  |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160505664       | 2016-05-05                       | EPS Sanitas                            | paciente MURILLO LEON HUMBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 01/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...       | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 122424912                          | 1                       | CC                                    | MORENO CORTES LUIS HERNANDO         | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000419249        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160621762       | 2016-06-21                       | EPS Sanitas                            | paciente MORENO CORTES LUIS HERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 122434281                          | 1                       | CC                                    | USME SUAREZ LUIS EDUARDO            | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000404193        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20160611078        | 2016-06-11                       | EPS Sanitas                            | paciente USME SUAREZ LUIS EDUARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 16/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...    | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 122439351                          | 1                       | CC                                    | FAGUA CRUZ RITO RAMON               | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000391377        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160520841       | 2016-05-20                       | EPS Sanitas                            | paciente FAGUA CRUZ RITO RAMON a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 16/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA                                                                           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado                                                                 | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                 |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                   |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
|                             |                  |                                       |                                 |                                                                                |                   |                           |                                 | para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                   |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 122440307                   | 1                | CC                                    | CASAS SANCHEZ RAFAEL IGNACIO    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000393729 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160621615 | 2016-06-21                | EPS Sanitas                     | paciente CASAS SANCHEZ RAFAEL IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 16/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...    | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 122440647                   | 1                | CC                                    | CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000394514 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160219376 | 2016-02-19                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 18/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 122445898                   | 1                | CC                                    | MORENO CORTES LUIS HERNANDO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000407254 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160621762 | 2016-06-21                | EPS Sanitas                     | paciente MORENO CORTES LUIS HERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo                 | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                                                |                                       |                                                                                   |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                    |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                  |                                                |                                       |                                                                                   |                   |                                 | Interno<br>recobro                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                    |
| 122799725                         | 1                | CC                                             | CASTRO<br>CARLOS<br>ALFONSO           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV100000000405561 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0916                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160301334 | 2016-<br>03-01                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CASTRO CARLOS ALFONSO a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>21/07/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertenece al<br>regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 122813645                         | 1                | CC                                             | ROJAS JOSE<br>NICOLAS                 | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV100000000445534 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0916                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160405401 | 2016-<br>04-05                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente ROJAS JOSE NICOLAS a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>11/07/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertenece al<br>regimen contributivo ...    | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 122820611                         | 1                | CC                                             | GAMBOA<br>ROJAS COSME                 | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV100000000461513 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                         | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0916                                  | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160507713 | 2016-<br>05-07                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente GAMBOA ROJAS COSME a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera<br>ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS<br>RETARD servicio prestado en la fecha:<br>08/08/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se<br>encuentra incluido y vigente en base BDUA<br>para la fecha de prestacion - pertenece al<br>regimen contributivo ...    | La tamsulosina se usa en<br>hombres para tratar los síntomas<br>del agrandamiento de la próstata<br>(hiperplasia prostática benigna o<br>BPH, por su sigla en inglés), que<br>incluye dificultad para orinar<br>(intermitencia, goteo, debilidad en<br>la flujo de orina y vaciado<br>incompleto de la vejiga), dolor al<br>orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dx                                                         | No. De Factura     |
| 122820858                         | 1                | CC                                             | MARTIN<br>NOVOA<br>GONZALO<br>ANTONIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                | #                 | #                               | #                                        | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPERPLASIA DE LA<br>PROSTATA                              | -CV100000000462248 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                 |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160304464 | 2016-03-04                | EPS Sanitas                     | paciente MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 14/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertence al regimen contributivo ...   | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122855759                   | 1                | CC                                    | PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002908184 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0916                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 76001-20150604047 | 2015-06-04                | EPS Sanitas                     | paciente PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/07/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertence al regimen contributivo ...  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122855760                   | 1                | CC                                    | CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002914109 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0916                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20150309524 | 2015-03-09                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 30/07/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertence al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122855761                   | 1                | CC                                    | FUERTES BEDOYA LUIS             | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002943599 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0916                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20150327161 | 2015-03-27                | EPS Sanitas                     | paciente FUERTES BEDOYA LUIS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS                                                                                                                                                                                                                                                  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o                                                                                                                                                                                                  | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                |                    |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                                       |                              |                                                                                |                    |                           |                                 | RETARD servicio prestado en la fecha: 12/08/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                                                    | BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                              |                                                      |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122897524                   | 1                | CC                                    | VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000478473  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-201603281235 | 2016-03-28                | EPS Sanitas                     | paciente VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 27/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122898749                   | 1                | CC                                    | CASAS SANCHEZ RAFAEL IGNACIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000481568 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160621615  | 2016-06-21                | EPS Sanitas                     | paciente CASAS SANCHEZ RAFAEL IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 27/07/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro   | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122948455                   | 1                | CC                                    | FAGUA CRUZ RITO RAMON        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                  | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000496938 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC        | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160520841  | 2016-05-20                | EPS Sanitas                     | paciente FAGUA CRUZ RITO RAMON a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 18/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...        | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 122951726                   | 1                | CC                                    | MURILLO LEON HUMBERTO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000505635 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                              | 11001-20160505664 | 2016-05-05                | EPS Sanitas                     | paciente MURILLO LEON HUMBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                 | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122953660                   | 1                | CC                                    | USME SUAREZ LUIS EDUARDO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000509961 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0916                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                              | 5001-20160611078  | 2016-06-11                | EPS Sanitas                     | paciente USME SUAREZ LUIS EDUARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 16/08/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                              | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985548                   | 1                | CC                                    | RODRIGUEZ MORALES GUILLERMO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002683739 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0916                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos | 11001-20141213348 | 2014-12-13                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ MORALES GUILLERMO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 02/05/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicación.. | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985552                   | 1                | CC                                    | FUERTES BEDOYA LUIS          | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002708781 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|------------------|-------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos | 11001-20150327161 | 2015-03-27                | EPS Sanitas                     | paciente FUERTES BEDOYA LUIS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 13/05/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicacion..             | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                | CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002734246 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos | 11001-20150309524 | 2015-03-09                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 23/05/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicacion.. | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                | SALAZAR GUERRERO IGNACIO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002746552 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
| 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos | 76001-20140703024 | 2014-07-03                | EPS Sanitas                     | paciente SALAZAR GUERRERO IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/05/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicacion..        | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 1                | CC                | PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002994271 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|-----------------------------|------------------|-------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 76001-20150604047 | 2015-06-04                | EPS Sanitas                     | paciente PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/08/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...   | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985590                   | 1                | CC                | CANTILLO CARRASCAL CESAR AUGUSTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003030772 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 8001-20150824019  | 2015-08-24                | EPS Sanitas                     | paciente CANTILLO CARRASCAL CESAR AUGUSTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 07/09/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985595                   | 1                | CC                | URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003066566 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20150706007  | 2015-07-06                | EPS Sanitas                     | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 23/09/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985601                   | 1                | CC                | PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA   | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003143589 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                                                                                                                                         | 76001-20150909067 | 2015-09-09                | EPS Sanitas                     | paciente PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/10/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                    | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985602                   | 1                | CC                | CANTILLO CARRASCAL CESAR AUGUSTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003144099 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 3602 No se evidencia la entrega de la tecnología en salud NO POS objeto de recobro 3701 La factura de venta o documento equivalente no se aporta o no contiene la información requerida | 8001-20150824019  | 2015-08-24                | EPS Sanitas                     | paciente CANTILLO CARRASCAL CESAR AUGUSTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/10/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo en soportes existe evidencia de recibido se aporta factura de la tecnología recobrada con la informacion requerida . | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985834                   | 1                | CC                | RODRIGUEZ MORALES GUILLERMO      | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002771079 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos                                                                                                            | 11001-20141213348 | 2014-12-13                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ MORALES GUILLERMO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/06/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicación..                                             | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985836                   | 1                | CC                | CASTAÑO PUENTES VICTOR ALBERTO   | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                     | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002778705 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                                                                             |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0916                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos | 76001-20141217069       | 2014-12-17                       | EPS Sanitas                            | paciente CASTAÑO PUENTES VICTOR ALBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 04/06/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicacion.. | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 122985837                          | 1                       | CC                       | FUERTES BEDOYA LUIS                 | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002784165       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0916                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                              | 11001-20150327161       | 2015-03-27                       | EPS Sanitas                            | paciente FUERTES BEDOYA LUIS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 11/06/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                      | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 122985838                          | 1                       | CC                       | SALAZAR GUERRERO IGNACIO            | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002817558       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0916                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 4001 El recobro o la objeción se presenta fuera de los términos establecidos | 76001-20140703024       | 2014-07-03                       | EPS Sanitas                            | paciente SALAZAR GUERRERO IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/06/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo el recobro fue presentado dentro de los terminos establecidos de radicacion..       | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 122985842                          | 1                       | CC                       | FUERTES BEDOYA LUIS                 | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                          | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002869834       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0916                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                              | 11001-20150327161       | 2015-03-27                       | EPS Sanitas                            | paciente FUERTES BEDOYA LUIS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o                                                                                                                                                                                                  | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                            |                  |                   |                                |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|----------------------------|------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
|                            |                  |                   |                                |                                                                                |                   |                           |                                 | RETARD servicio prestado en la fecha: 14/07/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ...                                                                                                                                                                   | BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                              |                                                      |                    |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985846                  | 1                | CC                | URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO   | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002899605 |
|                            | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                           | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20150706007  | 2015-07-06                | EPS Sanitas                     | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/07/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985851                  | 1                | CC                | URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO   | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002978694 |
|                            | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                           | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20150706007  | 2015-07-06                | EPS Sanitas                     | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 21/08/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosya (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985856                  | 1                | CC                | PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003078364 |
|                            | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                            | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                           | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 76001-20150909067 | 2015-09-09                | EPS Sanitas                     | paciente PEREZ BORJA FRANCISCO DE PAULA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 24/09/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base                                                                        | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado                                                                 | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        | BDUA para la fecha de prestacion - pertence al regimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 122985858                          | 1                       | CC                       | CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003101702       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0916                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20150925572       | 2015-09-25                       | EPS Sanitas                            | paciente CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 08/10/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertence al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 122985864                          | 1                       | CC                       | URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003160860       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0916                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 5001-20151003022        | 2015-10-03                       | EPS Sanitas                            | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 24/10/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertence al regimen contributivo ...    | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 122985865                          | 1                       | CC                       | MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO        | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003167386       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0916                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20150914220       | 2015-09-14                       | EPS Sanitas                            | paciente MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 31/10/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertence al regimen contributivo ...    | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|-------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 122985866                   | 1                | CC                | FAGUA CRUZ RITO RAMON            | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003177521 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151103343 | 2015-11-03                | EPS Sanitas                     | paciente FAGUA CRUZ RITO RAMON a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/11/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...            | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985867                   | 1                | CC                | CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003192681 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20150925572 | 2015-09-25                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 10/11/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985869                   | 1                | CC                | CANTILLO CARRASCAL CESAR AUGUSTO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003212374 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0916                             | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 8001-20150824019  | 2015-08-24                | EPS Sanitas                     | paciente CANTILLO CARRASCAL CESAR AUGUSTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/11/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 122985875                   | 1                | CC                | URAN CARTAGENA                   | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                             | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003236153 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                   |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
|                             |                  |                                       | JOSE LEONARDO                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                   |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0916                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 5001-20151003022  | 2015-10-03                | EPS Sanitas                     | paciente URAN CARTAGENA JOSE LEONARDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 24/11/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                        | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
|                             | 1                | CC                                    | CASAS SANCHEZ RAFAEL IGNACIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000694080 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
| 124438184                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11001-20161001137 | 2016-10-01                | EPS Sanitas                     | paciente CASAS SANCHEZ RAFAEL IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 11/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                       | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
|                             | 1                | CC                                    | VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000696474 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL |
| 124439100                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20161001077 | 2016-10-01                | EPS Sanitas                     | paciente VELOZA GONZALEZ CARLOS JULIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 12/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnologia recobrada con la información requerida por la normativa vigente.. | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura    |
| 124549521                   | 1                | CC                                    | MARTIN NOVOA                 | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000718256 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
|                             |                  |                                       | GONZALO ANTONIO                |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                     |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                           | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                              | 11001-20160819302 | 2016-08-19                | EPS Sanitas                     | paciente MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 19/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                               | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 124651631                   | 1                | CC                                    | FAGUA CRUZ RITO RAMON          | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000712172   |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 1116                           | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                              | 11001-20160520841 | 2016-05-20                | EPS Sanitas                     | paciente FAGUA CRUZ RITO RAMON a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 18/10/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                      | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 124692568                   | 1                | CC                                    | SANCHEZ RODRIGUEZ CARLOS JULIO | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003515780  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 1116                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20160127532 | 2016-01-27                | EPS Sanitas                     | paciente SANCHEZ RODRIGUEZ CARLOS JULIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 05/03/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, .. | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 125849368                   | 1                | CC                                    | VARGAS JIMENES JOSE MANUEL     | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR1 00000002509094 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 1216_ESPECIAL                       | 111 Que la tecnología y el servicio en salud no incluido en el POS recobrada no sea diferente                                                                 | 11001-20141230269       | 2014-12-30                       | EPS Sanitas                            | paciente VARGAS JIMENES JOSE MANUEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 12/02/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia que la tecnología recobrada corresponde en soportes...                                | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 125849417                          | 1                       | CC                       | POLO LARA ALVARO                    | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR1 00000002565542      |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 1216_ESPECIAL                       | 111 Que la tecnología y el servicio en salud no incluido en el POS recobrada no sea diferente                                                                 | 8001-20150114003        | 2015-01-14                       | EPS Sanitas                            | paciente POLO LARA ALVARO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 06/03/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia que la tecnología recobrada corresponde en soportes...                                          | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 125850132                          | 1                       | CE                       | PACHON MORENO PEDRO PABLO           | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003261750       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 1216_ESPECIAL                       | 107 El usuario a quien se le suministró la tecnología en salud No POS no le asistía el derecho al momento de la prestación del servicio.                      | 15001-20150622003       | 2015-06-22                       | EPS Sanitas                            | paciente PACHON MORENO PEDRO PABLO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 03/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : pertenece al regimen contributivo cumpliendo con los requerimientos para prestacion de servicios... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                                                                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 119672052                          | 1                       | CC                       | OCHOA CHICA NELSON                  | TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD                                                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19984678-01-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000002904876       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                                                                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0616                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 76001-20150429004       | 2015-04-29                       | EPS Sanitas                            | paciente OCHOA CHICA NELSON a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40HIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULAS RETARD servicio prestado en la fecha: 17/07/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA                                                     | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado                                                                 | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                                       |                                     |                                                                                |                         |                                  |                                        | para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 117406970                          | 1                       | CC                                    | GARCIA GARCIA CARLOS ARTURO         | TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG                                         | #                       | #                                | #                                      | 19961043-04-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003441710       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS                      | 0316                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 25307-20151201054       | 2015-12-01                       | EPS Sanitas                            | paciente GARCIA GARCIA CARLOS ARTURO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 05/02/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...  | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 118155807                          | 1                       | CC                                    | CIFUENTES ARIAS HECTOR ELIAS        | TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG                                         | #                       | #                                | #                                      | 19961043-04-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | FAR100000003499081       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS                      | 0416                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 25307-20160222011       | 2016-02-22                       | EPS Sanitas                            | paciente CIFUENTES ARIAS HECTOR ELIAS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 25/02/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 11922527                           | 1                       | CC                                    | CIFUENTES ARIAS HECTOR ELIAS        | TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG                                         | #                       | #                                | #                                      | 19961043-04-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV10000000049325        |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>                  | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                 | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>               | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0516                                | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 25307-20160222011       | 2016-02-22                       | EPS Sanitas                            | paciente CIFUENTES ARIAS HECTOR ELIAS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 28/03/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b>              | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                    | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>dx</b>                                            | <b>No. De Factura</b>    |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                                 |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|
| 121335118                   | 1                | CC                                    | CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO | TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG                                         | #                 | #                         | #                               | 19961043-04-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000306409 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160219376 | 2016-02-19                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES SEPULVEDA JOSE HERIBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 21/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121603161                   | 1                | CC                                    | FAGUA CRUZ RITO RAMON           | TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG                                         | #                 | #                         | #                               | 19961043-04-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000211306 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160520841 | 2016-05-20                | EPS Sanitas                     | paciente FAGUA CRUZ RITO RAMON a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 23/05/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121612103                   | 1                | CC                                    | CASTRO CARLOS ALFONSO           | TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG                                         | #                 | #                         | #                               | 19961043-04-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000080352 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20160301334 | 2016-03-01                | EPS Sanitas                     | paciente CASTRO CARLOS ALFONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 01/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura     |
| 121612112                   | 1                | CC                                    | MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO    | TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG                                         | #                 | #                         | #                               | 19961043-04-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000080431 |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                     |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                              | 11001-20160304464 | 2016-03-04                | EPS Sanitas                     | paciente MARTIN NOVOA GONZALO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 11/04/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ... | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 121615146                   | 1                | CC                                    | FAGUA CRUZ RITO RAMON        | TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG                                                                      | #                 | #                         | #                               | 19961043-04-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000290080  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                              | 11001-20160520841 | 2016-05-20                | EPS Sanitas                     | paciente FAGUA CRUZ RITO RAMON a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 16/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...        | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 121652665                   | 1                | CC                                    | ARIAS CASTRO JAIRO           | TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG                                                                      | #                 | #                         | #                               | 19961043-04-0G04CA02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N40X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA                           | -CV100000000316470  |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0816                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX                              | 17001-20160614023 | 2016-06-14                | EPS Sanitas                     | paciente ARIAS CASTRO JAIRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 N40XHIPERPLASIA DE LA PROSTATA considera ordenar TAMSULOSINA CLORHIDRATO SANDOZ® 0.4 MG servicio prestado en la fecha: 16/06/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestacion - pertenece al regimen contributivo ...           | La tamsulosina se usa en hombres para tratar los síntomas del agrandamiento de la próstata (hiperplasia prostática benigna o BPH, por su sigla en inglés), que incluye dificultad para orinar (intermitencia, goteo, debilidad en la flujo de orina y vaciado incompleto de la vejiga), dolor al orinar y necesidad de orinar | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dx                                                   | No. De Factura      |
| 116706116                   | 1                | CC                                    | CASTELLANOS CEPEDA ANA ROSA  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J450                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA                      | FAR1000000003363552 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente CASTELLANOS CEPEDA ANA ROSA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J450ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 12/01/2016 en                                                                                                                                                                                                     | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6                                                                                                                                                                       | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS              |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                    |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                           |                                 | vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos,                                                                                                                                                                                                                            | años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                         |                                                                    |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                      | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                                 | No. De Factura     |
| 116706409                   | 1                | CC                                    | BAEZ BAEZ JOSE JAIME         | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA           | FAR100000003370310 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                   | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                    | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS                      | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente                                                                                                                               | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente BAEZ BAEZ JOSE JAIME a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/12/2015 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                      | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                                 | No. De Factura     |
| 120648677                   | 1                | CC                                    | CARDOSO CAVIEDES MARCO TULIO | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J448                                                                                                                                                                                                                                                            | OTRAS ENFERMEDADES PULMÓNARES OBSTRUCTIVAS CRÓNICAS ESPECIFICADAS  | -CV100000000232861 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                   | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                    | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 0716                         | 3505 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida 3509 El fallo de tutela y/o sus anexos no se aporta(n), o no contiene(n) la informaci3n requerida                                       | .                 | .                         | EPS Sanitas                     | paciente CARDOSO CAVIEDES MARCO TULIO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J448OTRAS ENFERMEDADES PULMÓNARES OBSTRUCTIVAS CRÓNICAS ESPECIFICADAS considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/05/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia fallo de tutela con integralidad y exp3cito que corresponde al usuario                                                 | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento                     | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                      | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                                 | No. De Factura     |
| 123741011                   | 1                | CC                                    | AVILA FAJARDO JOSE VICENTE   | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                                                                                                                                          | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | C349                                                                                                                                                                                                                                                            | TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMÓN, PARTE NO ESPECIFICADA | FUNC 34526         |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador                         | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                   | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                    | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 860066191-2      | MEDICOS ASOCIADOS S.A.                | 1016                         | 3406 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente 3423 El Acta de CTC no se aporta o no contiene la informaci3n requerida por la normativa vigente 4204 El valor recobrado no se encuentra | 11001-20150812481 | 2015-08-12                | EPS Sanitas                     | paciente AVILA FAJARDO JOSE VICENTE a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 C349TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMÓN, PARTE NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS                                                                                                                                                                                                                                        | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6                                                                                                         | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela               | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     | debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente                                         |                         |                                  |                                        | servicio prestado en la fecha: 08/08/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente la tecnología recobrada se encuentra dentro de los valores maximos para fecha de prestacion ..                                                                                                         | años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                         |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 124730940                          | 1                       | CC                       | DEL RIO SANTOS                      | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FUNC 33199               |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 860066191-2             | MEDICOS ASOCIADOS S.A.   | 1116                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150709611       | 2015-07-09                       | EPS Sanitas                            | paciente DEL RIO SANTOS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 22/06/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...               | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116010980                          | 1                       | CC                       | IBANEZ DE IBANEZ MARIA ELVIA        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003327414       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151020259       | 2015-10-20                       | EPS Sanitas                            | paciente IBANEZ DE IBANEZ MARIA ELVIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116011515                          | 1                       | CC                       | AREVALO DE LEIVA ALICIA             | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003329346       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 25307-20151219018 | 2015-12-19                | EPS Sanitas                     | paciente AREVALO DE LEIVA ALICIA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/12/2015 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...        | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116011702                   | 1                | CC                | ZAMORA DE MATEUS MARIA IRENE   | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003329762 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02   | Descripci3n de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20151202233 | 2015-12-02                | EPS Sanitas                     | paciente ZAMORA DE MATEUS MARIA IRENE a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/12/2015 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116011939                   | 1                | CC                | CORTEZ DE MENDEZ MARIA EUSEVIA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003330244 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02   | Descripci3n de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20151223102 | 2015-12-23                | EPS Sanitas                     | paciente CORTEZ DE MENDEZ MARIA EUSEVIA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/12/2015 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116012520                   | 1                | CC                | DORADO RAMIREZ JORGE ENRIQUE   | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA                          | FAR100000003330866 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                 |                                                                                                                   |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA                                          |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulación vigente | 11001-20150811318 | 2015-<br>08-11                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente DORADO RAMIREZ JORGE ENRIQUE<br>a quien su médico tratante le diagnóstico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 29/12/2015 en<br>vigencia de resolución 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnología<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestación no<br>supera topes máximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. ítem         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116016119                         | 2                | CC                  | PICO DEOLAVE<br>TERESA DEL C.   | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003341000 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulación vigente | 23001-20151209004 | 2015-<br>12-09                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente PICO DEOLAVE TERESA DEL C. a<br>quien su médico tratante le diagnóstico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 31/12/2015 en vigencia<br>de resolución 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnología recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestación no<br>supera topes máximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. ítem         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116018504                         | 2                | CC                  | LAVERDE<br>PIRAGUA JOSE         | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003328676 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulación vigente | 11001-20151017117 | 2015-<br>10-17                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente LAVERDE PIRAGUA JOSE a quien su<br>médico tratante le diagnóstico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 29/12/2015 en vigencia<br>de resolución 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnología recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestación no<br>supera topes máximos establecidos, ...         | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. ítem         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                              |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 116018576                   | 2                | CC                | GARCIA SANCHEZ GUSTAVO       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003329344 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 25307-20151223034 | 2015-12-23                | EPS Sanitas                     | paciente GARCIA SANCHEZ GUSTAVO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116022404                   | 1                | CC                | MURCIA BARRERA TOMAS URIEL   | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003322488 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | N  Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150919216 | 2015-09-19                | EPS Sanitas                     | paciente MURCIA BARRERA TOMAS URIEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116022696                   | 1                | CC                | MURCIA DE FUERTES ZOILA ROSA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003322886 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | N  Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151027195 | 2015-10-27                | EPS Sanitas                     | paciente MURCIA DE FUERTES ZOILA ROSA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 116022939                   | 1                | CC                | TORRES MONTES JULIA ADELINA  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003323309 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 25307-20151014001 | 2015-10-14                | EPS Sanitas                     | paciente TORRES MONTES JULIA ADELINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a³o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116022944                   | 1                | CC                | MORENO ROMERO LUZ ALBA       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003323321 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 25307-20151211043 | 2015-12-11                | EPS Sanitas                     | paciente MORENO ROMERO LUZ ALBA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 24/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...      | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a³o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116024366                   | 2                | CC                | SANCHEZ NELIDA               | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003325905 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripci3n de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 54001-20151021012 | 2015-10-21                | EPS Sanitas                     | paciente SANCHEZ NELIDA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos                                                                                                 | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a³o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                   |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        | establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecido, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116024712                         | 1                       | CC                       | PERILLA GOEZ JESUS ERNESTO          | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003328490       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150815363       | 2015-08-15                       | EPS Sanitas                            | paciente PERILLA GOEZ JESUS ERNESTO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecido, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116024992                         | 1                       | CC                       | MORENO RAMOS MARIA ELINA            | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003328949       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150803247       | 2015-08-03                       | EPS Sanitas                            | paciente MORENO RAMOS MARIA ELINA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecido, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116025373                         | 2                       | CC                       | ROJAS RUBIO ISABEL                  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003333467       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150821207       | 2015-08-21                       | EPS Sanitas                            | paciente ROJAS RUBIO ISABEL a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 04/01/2016 en vigencia                                                                                                                                                                                                            | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan                                                                           | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                 |                                                                                                                   |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                     |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------|
|                                   |                  |                     |                                 |                                                                                                                   |                   |                                 |                                          | de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                            | experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior.                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                     |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura      |
| 116025449                         | 2                | CC                  | GIRALDO<br>HERRERA<br>GUILLERMO | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003333638  |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 11001-20151212243 | 2015-<br>12-12                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente GIRALDO HERRERA GUILLERMO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 30/12/2015 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS              |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura      |
| 116025454                         | 1                | CC                  | PRIETO ROJAS<br>ADRIANO         | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003333643  |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 11001-20151107470 | 2015-<br>11-07                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente PRIETO ROJAS ADRIANO a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 30/12/2015 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...      | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS              |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura      |
| 116026723                         | 1                | CC                  | CAICEDO LUIS<br>ALBERTO         | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR1000000033345198 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL   |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 25307-20151226006 | 2015-<br>12-26                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CAICEDO LUIS ALBERTO a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento                                                                                                                                                                                       | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS              |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                 |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                 |                                                                                                             |                   |                           |                                 | CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 04/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                              | broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                             |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116029251                   | 1                | CC                | MELO TRIANA MYRIAM              | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J410                                                                                                                                                                                                                                                            | BRONQUITIS CRONICA SIMPLE                                | FAR100000003322021 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20150716157 | 2015-07-16                | EPS Sanitas                     | paciente MELO TRIANA MYRIAM a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J410BRONQUITIS CRONICA SIMPLE considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                             | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116029375                   | 1                | CC                | MUNOZ BALLESTEROS MARIA ANTONIA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003323807 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 19001-20151026005 | 2015-10-26                | EPS Sanitas                     | paciente MUNOZ BALLESTEROS MARIA ANTONIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 22/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116029706                   | 1                | CC                | JARAMILLO CASTANEDA ARMANDO     | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003319434 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 25307-20151120009 | 2015-11-20                | EPS Sanitas                     | paciente JARAMILLO CASTANEDA ARMANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento                                                                                                                                                                     | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                              |                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                              |                                                                                                              |                   |                           |                                 | OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                        | broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                             |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116029709                   | 2                | CC                | MEZA DE BARRETO NIDIA        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003319439 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 25307-20150925036 | 2015-09-25                | EPS Sanitas                     | paciente MEZA DE BARRETO NIDIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116030171                   | 2                | CE                | KLOTZ HARALD                 | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003320830 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 11001-20150828590 | 2015-08-28                | EPS Sanitas                     | paciente KLOTZ HARALD a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...          | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116031008                   | 2                | CC                | RINCON ALICIA                | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | J42X                                                                                                                                                                                                                                                            | BRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICADA                       | FAR100000003326789 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 54001-20151218011 | 2015-12-18                | EPS Sanitas                     | paciente RINCON ALICIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J42XBRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento                                                                                                                                                                     | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                            |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                            |                                                                                                             |                   |                           |                                 | considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                  | broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                             |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                     | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116149192                   | 1                | CC                | REYES VIUDA DE RODRIGUEZ MARIA DEL ROSARIO | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003342759 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02               | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                                       | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 25307-20151103028 | 2015-11-03                | EPS Sanitas                     | paciente REYES VIUDA DE RODRIGUEZ MARIA DEL ROSARIO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/12/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                     | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116149600                   | 1                | CC                | CASTELLANOS BAQUERO ENRIQUE                | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003346173 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02               | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                                       | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20151118343 | 2015-11-18                | EPS Sanitas                     | paciente CASTELLANOS BAQUERO ENRIQUE a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 06/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                     | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116150342                   | 1                | CC                | MORENO VARGAS MARIA DEL CARMEN             | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003352576 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02               | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20150825119       | 2015-08-25                       | EPS Sanitas                            | paciente MORENO VARGAS MARIA DEL CARMEN a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 08/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...               | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                    | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificaci3n del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestaci3n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>C3DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>C3DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                               | <b>No. De Factura</b>    |
| 116150351                          | 1                       | CC                       | SALAS DIAZ SEGUNDO SAMUEL           | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA                | FAR100000003352614       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02</b> | <b>Descripci3n de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                  | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 52001-20150325004       | 2015-03-25                       | EPS Sanitas                            | paciente SALAS DIAZ SEGUNDO SAMUEL a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 02/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                    | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                    | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificaci3n del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestaci3n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>C3DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>C3DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                               | <b>No. De Factura</b>    |
| 116152801                          | 2                       | CC                       | RINCON DE PINZON MARIA STELLA       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | B909                                                                                                                                                                                                                                                            | SECUELAS DE TUBERCULOSIS RESPIRATORIA Y DE TUBERCULOSIS NO ESPECIFICADA | FAR100000003345073       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02</b> | <b>Descripci3n de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                  | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 25307-20151222002       | 2015-12-22                       | EPS Sanitas                            | paciente RINCON DE PINZON MARIA STELLA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 B909SECUELAS DE TUBERCULOSIS RESPIRATORIA Y DE TUBERCULOSIS NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 05/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                    | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificaci3n del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestaci3n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>C3DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>C3DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                               | <b>No. De Factura</b>    |
| 116153773                          | 1                       | CC                       | RAMIREZ CARDENAS                    | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA                                         | FAR100000003345977       |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                   |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   | CARLOS ALBERTO                    |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 | CRONICA, NO ESPECIFICADA                                 |                    |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                              | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150924764 | 2015-09-24                | EPS Sanitas                     | paciente RAMIREZ CARDENAS CARLOS ALBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 06/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
|                             | 1                | CC                | PALACIOS DE MENDEZ CAROLINA       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003346167 |
| 116153891                   | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                              | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151008400 | 2015-10-08                | EPS Sanitas                     | paciente PALACIOS DE MENDEZ CAROLINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 06/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
|                             | 2                | CC                | HERRERA DE GAVIRIA MARIA DE JESUS | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003346271 |
| 116153956                   | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                              | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151001303 | 2015-10-01                | EPS Sanitas                     | paciente HERRERA DE GAVIRIA MARIA DE JESUS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 05/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 116156332                   | 2                | CC                | QUINONES MONCAYO EDGAR DOMINGO | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003349191 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151112359 | 2015-11-12                | EPS Sanitas                     | paciente QUINONES MONCAYO EDGAR DOMINGO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 07/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116156376                   | 1                | CC                | USECHE MARIA AMIRA             | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003349254 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                     | N  Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151230360 | 2015-12-30                | EPS Sanitas                     | paciente USECHE MARIA AMIRA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 06/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecidos, ...             | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116156725                   | 1                | CC                | MORA MORA DANILO ANTONIO       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003349733 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                     | N  Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151026117 | 2015-10-26                | EPS Sanitas                     | paciente MORA MORA DANILO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 08/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada                                                                                                                          | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una                                                | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                              |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                              |                         |                                  |                                        | se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                  | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116156774                          | 1                       | CC                       | SANTAMARIA FANDINO FLOR MARIA       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003349802       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                               | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 11001-20151230464       | 2015-12-30                       | EPS Sanitas                            | paciente SANTAMARIA FANDINO FLOR MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 07/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                  | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116157216                          | 1                       | CC                       | RIVERA SIERRA RAUL AMBROSIO         | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003350496       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                               | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 11001-20151010075       | 2015-10-10                       | EPS Sanitas                            | paciente RIVERA SIERRA RAUL AMBROSIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 07/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                  | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116158900                          | 1                       | CC                       | CUELLAR FUERTE PABLO ENRIQUE        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003355136       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                               | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 11001-20151222122       | 2015-12-22                       | EPS Sanitas                            | paciente CUELLAR FUERTE PABLO ENRIQUE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio                                                                                                                                                                                                                                                     | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6                                                                                                         | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                              |                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                              |                                                                                                              |                   |                           |                                 | prestado en la fecha: 09/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                               | años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                         |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116158908                   | 2                | CE                | SAN JUAN PEINADOR FRANCISCO  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003355146 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 11001-20150810166 | 2015-08-10                | EPS Sanitas                     | paciente SAN JUAN PEINADOR FRANCISCO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 09/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116158911                   | 2                | CC                | CARRENO BOTIA PEDRO ELIAS    | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003355151 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 11001-20151024390 | 2015-10-24                | EPS Sanitas                     | paciente CARRENO BOTIA PEDRO ELIAS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 09/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116451904                   | 2                | CC                | ARANGO VALLEJO HERNAN        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003367857 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                               |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20150819086 | 2015-08-19                | EPS Sanitas                     | paciente ARANGO VALLEJO HERNAN a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 12/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                         | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                        | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116452000                   | 1                | CC                | BARBERI GOMEZ FERNANDO ANTONI DEL NINO DE JES | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003369078 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02                  | Descripci3n de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20150923186 | 2015-09-23                | EPS Sanitas                     | paciente BARBERI GOMEZ FERNANDO ANTONI DEL NINO DE JES a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 15/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                        | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116452334                   | 1                | CC                | ROJAS DE BURGOS CLARA                         | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003371841 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02                  | Descripci3n de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 52001-20151203013 | 2015-12-03                | EPS Sanitas                     | paciente ROJAS DE BURGOS CLARA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 13/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                         | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                        | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116452946                   | 1                | CC                | RUIZ ALBA GUSTAVO                             | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA                          | FAR100000003375368 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC      | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA                              | CONCEPTO PERICIAL  |
|-----------------------------|------------------|---------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                     |                                 |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          |                    |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 25307-20150805004 | 2015-08-05                | EPS<br>Sanitas                  | paciente RUIZ ALBA GUSTAVO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 16/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...             | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116453044                   | 1                | CC                  | MORA PEDREROS JUAN NEPOMUCENO   | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003375786 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC      | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 25307-20151205028 | 2015-12-05                | EPS<br>Sanitas                  | paciente MORA PEDREROS JUAN NEPOMUCENO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 14/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116454494                   | 2                | CC                  | BAQUERO LEAL PEDRO JULIO        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003359340 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC      | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151030383 | 2015-10-30                | EPS<br>Sanitas                  | paciente BAQUERO LEAL PEDRO JULIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 12/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...      | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo                 | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                     |                                                                                                                   |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                  |                     |                                     |                                                                                                                   |                   |                                 | Interno<br>recobro                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
| 116455250                         | 1                | CC                  | SANCHEZ DE<br>VERA INES             | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003360891 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 25307-20151030008 | 2015-<br>10-30                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente SANCHEZ DE VERA INES a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 12/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnología recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116455945                         | 1                | CC                  | RENDON<br>PELAEZ<br>HECTOR JAIME    | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003362438 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 11001-20151207397 | 2015-<br>12-07                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente RENDON PELAEZ HECTOR JAIME a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 13/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnología recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116456243                         | 2                | CC                  | ANGEL DE<br>GUTIERREZ<br>MARIA LINA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003363220 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 11001-20150921154 | 2015-<br>09-21                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente ANGEL DE GUTIERREZ MARIA LINA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 13/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnología recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos                                                                                       | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                   |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        | establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116456458                         | 2                       | CC                       | RAMIREZ VILLEGAS JOSE HERIBERTO     | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003363645       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150825587       | 2015-08-25                       | EPS Sanitas                            | paciente RAMIREZ VILLEGAS JOSE HERIBERTO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 13/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116456809                         | 1                       | CC                       | SANCHEZ HURTADO PABLO ANTONIO       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003364235       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150919198       | 2015-09-19                       | EPS Sanitas                            | paciente SANCHEZ HURTADO PABLO ANTONIO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 13/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116457559                         | 1                       | CC                       | LAYTON DE PENA MARIA CERLINA        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003365801       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151215570       | 2015-12-15                       | EPS Sanitas                            | paciente LAYTON DE PENA MARIA CERLINA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio                                                                                                                                                                                                                                                       | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6                                                                                                         | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                 |                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                 |                                                                                                              |                   |                           |                                 | prestado en la fecha: 14/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                   | años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                         |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116458174                   | 1                | CC                | RAMIREZ DE RODRIGUEZ CLEMENTINA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003366989 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 11001-20151016222 | 2015-10-16                | EPS Sanitas                     | paciente RAMIREZ DE RODRIGUEZ CLEMENTINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 14/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116458857                   | 1                | CC                | BEDOYA DE OSPINA FABIOLA        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003368176 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 11001-20151013216 | 2015-10-13                | EPS Sanitas                     | paciente BEDOYA DE OSPINA FABIOLA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 14/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...        | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116459004                   | 1                | CC                | GARCIA CAMPOS JESUS ANTONIO     | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003368400 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007  
DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA  
ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150831089       | 2015-08-31                       | EPS Sanitas                            | paciente GARCIA CAMPOS JESUS ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 14/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116459455                          | 1                       | CC                       | PARDO BAQUERO LUIS ALBERTO          | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003369205       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>N t Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>N  Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151105312       | 2015-11-05                       | EPS Sanitas                            | paciente PARDO BAQUERO LUIS ALBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 15/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...  | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>C DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116460168                          | 1                       | CC                       | GIL EFRAIN                          | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003370601       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>N t Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>N  Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 25307-20151209041       | 2015-12-09                       | EPS Sanitas                            | paciente GIL EFRAIN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 14/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...                  | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116460658                          | 1                       | CC                       | CANON BECERRA MARIA MAGDALENA       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J459                                                                                                                                                                                                                                                            | ASMA, NO ESPECIFICADO                                    | FAR100000003371661       |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL |
|------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|
| 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-2015111116  | 2015-11-11                | EPS Sanitas                     | paciente CANON BECERRA MARIA MAGDALENA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J459ASMA, NO ESPECIFICADO considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 16/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...                               | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbad n grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS            |
| No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                       | No. De Factura    |
| 1                | CC                | ESCOBAR LELION GUILLERMO     | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | J449                                                                                                                                                                                                                                                           | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR10000003372251 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | N  Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL |
| 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151112408 | 2015-11-12                | EPS Sanitas                     | paciente ESCOBAR LELION GUILLERMO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 16/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbad n grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS            |
| No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                       | No. De Factura    |
| 1                | CC                | MORA QUINONEZ ELSA ELVIA     | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | J449                                                                                                                                                                                                                                                           | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR10000003372482 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | N  Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL |
| 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151221465 | 2015-12-21                | EPS Sanitas                     | paciente MORA QUINONEZ ELSA ELVIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 16/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbad n grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS            |
| No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                       | No. De Factura    |
| 1                | CC                | CASTRO TORRES EMPERATRIZ     | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | J449                                                                                                                                                                                                                                                           | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA                          | FAR10000003372521 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                       |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | CRONICA, NO ESPECIFICADA                                 |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150202179 | 2015-02-02                | EPS Sanitas                     | paciente CASTRO TORRES EMPERATRIZ a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 16/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...              | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116461157                   | 1                | CC                | MANZANO DEAGREDO RUDECINDA            | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003372821 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 19001-20151223011 | 2015-12-23                | EPS Sanitas                     | paciente MANZANO DEAGREDO RUDECINDA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...            | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116461241                   | 1                | CC                | CASTILLO GALLO MIGUEL FERNANDO AUGUST | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003373024 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151112452 | 2015-11-12                | EPS Sanitas                     | paciente CASTILLO GALLO MIGUEL FERNANDO AUGUST a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 15/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo                 | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                          |                                                                                                                   |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                  |                     |                                          |                                                                                                                   |                   |                                 | Interno<br>recobro                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
| 116461638                         | 1                | CC                  | FURMAN<br>RONNES<br>MORALE               | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003373854 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                                     | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 11001-20150429289 | 2015-<br>04-29                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente FURMAN RONNES MORALE a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 15/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...               | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. ítem         | Tipo de documento   | Nombre                                   | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116462336                         | 1                | CC                  | MEDINA<br>BARRETO<br>FERNANDO<br>RICARDO | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003375753 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                                     | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 25307-20151112028 | 2015-<br>11-12                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente MEDINA BARRETO FERNANDO<br>RICARDO a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR<br>ROTACAPS servicio prestado en la fecha:<br>15/01/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la<br>tecnologia recobrada se encuentra dentro de<br>los rangos establecidos para la fecha de<br>prestacion no supera topes maximos<br>establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. ítem         | Tipo de documento   | Nombre                                   | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116463388                         | 1                | CC                  | LOPEZ MARIA<br>DE JESUS                  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003376674 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02          | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                                     | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 11001-20150928071 | 2015-<br>09-28                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente LOPEZ MARIA DE JESUS a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 14/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada                                                                                                                                             | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una                                                      | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                 |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        | se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                 |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                                       | <b>No. De Factura</b>    |
| 116617538                          | 1                       | CC                       | HURTADO LOPEZ JORGE IGNACIO         | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA                        | FAR100000003381366       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                          | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20160112491       | 2016-01-12                       | EPS Sanitas                            | paciente HURTADO LOPEZ JORGE IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...                  | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                            | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                                       | <b>No. De Factura</b>    |
| 116618512                          | 1                       | CC                       | BECERRA DENEY CECILIA               | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J441                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003387676       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>N  Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                          | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150912201       | 2015-09-12                       | EPS Sanitas                            | paciente BECERRA DENEY CECILIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J441ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 21/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                            | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                                       | <b>No. De Factura</b>    |
| 116618633                          | 1                       | CC                       | VEGA MEDINA IGNACIO                 | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA                        | FAR100000003388460       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>N  Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                          | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151230451       | 2015-12-30                       | EPS Sanitas                            | paciente VEGA MEDINA IGNACIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento                                                                                                                                                                     | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                            | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                  |                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                  |                                                                                                              |                   |                           |                                 | CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                         | broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                             |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116619817                   | 1                | CC                | SEMA PENA ABRAHAN                | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003394892 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                             | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 25307-20151211009 | 2015-12-11                | EPS Sanitas                     | paciente SEMA PENA ABRAHAN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...          | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116620427                   | 1                | CC                | ARDILA ANGARITA ZOILA ROSA       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003397858 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                             | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 5001-20160112050  | 2016-01-12                | EPS Sanitas                     | paciente ARDILA ANGARITA ZOILA ROSA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                           | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116620469                   | 1                | CC                | ARISTIZABAL DE GOMEZ CARMEN ROSA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398160 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 5001-20151117098        | 2015-11-17                       | EPS Sanitas                            | paciente ARISTIZABAL DE GOMEZ CARMEN ROSA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestaci3n no supera topes maximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificaci3n del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestaci3n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>C3DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>C3DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116620484                          | 1                       | CC                       | FAURA DE FLOREZ MARIA DEL TRANSITO  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398340       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02</b> | <b>Descripci3n de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20160106027       | 2016-01-06                       | EPS Sanitas                            | paciente FAURA DE FLOREZ MARIA DEL TRANSITO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestaci3n no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificaci3n del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestaci3n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>C3DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>C3DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116620490                          | 1                       | CC                       | VELANDIA PINEDA JOSE ANTONIO        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398398       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02</b> | <b>Descripci3n de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20150731384       | 2015-07-31                       | EPS Sanitas                            | paciente VELANDIA PINEDA JOSE ANTONIO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestaci3n no supera topes maximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificaci3n del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestaci3n Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>C3DIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>C3DIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116620532                          | 1                       | CC                       | CORREA DE VASQUEZ                   | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA                          | FAR100000003398604       |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                              |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   | MARIA MARINA                 |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                 | CRONICA, NO ESPECIFICADA                                 |                    |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 5001-20150911050  | 2015-09-11                | EPS Sanitas                     | paciente CORREA DE VASQUEZ MARIA MARINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
|                             | 1                | CC                | SAHID CASTANO SIMON AUGUSTO  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003378150 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
| 116621195                   | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151002632 | 2015-10-02                | EPS Sanitas                     | paciente SAHID CASTANO SIMON AUGUSTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 18/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...    | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
|                             | 1                | CC                | MONTOYA DE LOPEZ CECILIA     | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003378641 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
| 116621521                   | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20160108280 | 2016-01-08                | EPS Sanitas                     | paciente MONTOYA DE LOPEZ CECILIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 18/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo                 | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                    |                                                                                                                   |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                  |                     |                                    |                                                                                                                   |                   |                                 | Interno<br>recobro                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
| 116621539                         | 1                | CC                  | PRIETO DE TRIVINO<br>CHIQUINQUIRA  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003378680 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                               | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 11001-20151117282 | 2015-<br>11-17                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente PRIETO DE TRIVINO CHIQUINQUIRA<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 18/01/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116621546                         | 1                | CC                  | ARAUJO COTES<br>JOAQUIN<br>EDUARDO | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003378688 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                               | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 11001-20151014248 | 2015-<br>10-14                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente ARAUJO COTES JOAQUIN EDUARDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 18/01/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116622159                         | 1                | CC                  | ROSERO<br>GARCIA JUAN<br>FRANCISCO | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003379756 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                               | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 52001-20150206009 | 2015-<br>02-06                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente ROSERO GARCIA JUAN FRANCISCO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 15/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos                                                                                            | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                 |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        | establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                 |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                                       | <b>No. De Factura</b>    |
| 116622676                          | 1                       | CC                       | SALCEDO DE RIOS CARMEN JULIA        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J441                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003380635       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                          | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151229244       | 2015-12-29                       | EPS Sanitas                            | paciente SALCEDO DE RIOS CARMEN JULIA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J441ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                            | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                                       | <b>No. De Factura</b>    |
| 116623136                          | 1                       | CC                       | GUTIERREZ DE RODRIGUEZ BEATRIZ      | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA                        | FAR100000003381467       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                          | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151111032       | 2015-11-11                       | EPS Sanitas                            | paciente GUTIERREZ DE RODRIGUEZ BEATRIZ a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...                      | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                            | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                                       | <b>No. De Factura</b>    |
| 116624337                          | 1                       | CC                       | VILLEGAS GOMEZ OSCAR                | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA                        | FAR100000003383821       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                                          | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 25307-20160108001       | 2016-01-08                       | EPS Sanitas                            | paciente VILLEGAS GOMEZ OSCAR a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de                                                                                                                                        | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                            | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                              |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                              |                                                                                                             |                   |                           |                                 | ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...                                                                                                                                                            | mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                          |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116624824                   | 1                | CC                | LIZARRALDE GIRALDO CECILIA   | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003384963 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20160115410 | 2016-01-15                | EPS Sanitas                     | paciente LIZARRALDE GIRALDO CECILIA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 21/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116624859                   | 1                | CC                | MUNOZ CARDONA HERNAN         | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003385021 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150909146 | 2015-09-09                | EPS Sanitas                     | paciente MUNOZ CARDONA HERNAN a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116624876                   | 1                | CC                | GUERRERO MARTINEZ RAFAEL     | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003385057 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                 |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20151015448 | 2015-10-15                | EPS Sanitas                     | paciente GUERRERO MARTINEZ RAFAEL a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116626140                   | 1                | CC                | QUINONES MONCAYO EDGAR DOMINGO  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003387555 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02    | Descripci3n de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20151112359 | 2015-11-12                | EPS Sanitas                     | paciente QUINONES MONCAYO EDGAR DOMINGO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 21/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116626367                   | 1                | CC                | BORBON MORA LUCAS               | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003387899 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicaci3n MYT 01 y 02    | Descripci3n de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 11001-20150729114 | 2015-07-29                | EPS Sanitas                     | paciente BORBON MORA LUCAS a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 22/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...              | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116627266                   | 1                | CC                | MUNOZ BALLESTEROS MARIA ANTONIA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA                          | FAR100000003389246 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                               |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                               |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 | CRONICA, NO ESPECIFICADA                                 |                    |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 19001-20151026005 | 2015-10-26                | EPS Sanitas                     | paciente MUNOZ BALLESTEROS MARIA ANTONIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 12/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116628996                   | 1                | CC                | CRISTANCHO DE SANCHEZ SARA    | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003392730 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150915493 | 2015-09-15                | EPS Sanitas                     | paciente CRISTANCHO DE SANCHEZ SARA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 23/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...      | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116630762                   | 1                | CC                | CORTES CORTES CARLOS HERNANDO | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003396171 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150813200 | 2015-08-13                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES CORTES CARLOS HERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 21/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                               | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 116631333                   | 1                | CC                | SANCHEZ DE PENA STELLA         | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J448                                                                                                                                                                                                                                                            | OTRAS ENFERMEDADES PULMÓNAES OBSTRUCTIVAS CRÓNICAS ESPECIFICADAS | FAR100000003397288 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                  | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 11001-20151203001 | 2015-12-03                | EPS Sanitas                     | paciente SANCHEZ DE PENA STELLA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J448OTRAS ENFERMEDADES PULMÓNAES OBSTRUCTIVAS CRÓNICAS ESPECIFICADAS considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci³n grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela             | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                               | No. De Factura     |
| 116631631                   | 1                | CC                | SANCHEZ MORENO EUGENIO         | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA         | FAR100000003397872 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                  | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 5001-20150904122  | 2015-09-04                | EPS Sanitas                     | paciente SANCHEZ MORENO EUGENIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 18/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...         | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci³n grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela             | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                               | No. De Factura     |
| 116631651                   | 1                | CC                | ARCILA DE LOTERO TERESA ELVIRA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA         | FAR100000003397897 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripci³n de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                  | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 5001-20151010076  | 2015-10-10                | EPS Sanitas                     | paciente ARCILA DE LOTERO TERESA ELVIRA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos                                                                                    | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci³n grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela             | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        | establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116631661                          | 1                       | CC                       | SANCHEZ GARCIA MARIA MAGNOLIA       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003397919       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 5001-20151023014        | 2015-10-23                       | EPS Sanitas                            | paciente SANCHEZ GARCIA MARIA MAGNOLIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116631780                          | 1                       | CC                       | MONTOYA TOBON FRANCISCO JOSE        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398091       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>N  Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 5001-20150424050        | 2015-04-24                       | EPS Sanitas                            | paciente MONTOYA TOBON FRANCISCO JOSE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...  | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 116631794                          | 1                       | CC                       | AGUDELO DE HERRERA MARTHA ROSA      | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398118       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>N  Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0216                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 5001-20150904104        | 2015-09-04                       | EPS Sanitas                            | paciente AGUDELO DE HERRERA MARTHA ROSA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6                                                                                                         | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                 |                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                 |                                                                                                              |                   |                           |                                 | ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                 | años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                         |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116631825                   | 1                | CC                | CARDENAS DE JIMENEZ LUZ MORELIA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398165 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 5001-20160107023  | 2016-01-07                | EPS Sanitas                     | paciente CARDENAS DE JIMENEZ LUZ MORELIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116631943                   | 1                | CC                | GAITAN DE CASTRO ANA ROSA       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398343 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 11001-20151215496 | 2015-12-15                | EPS Sanitas                     | paciente GAITAN DE CASTRO ANA ROSA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116631962                   | 1                | CE                | VIGIL CIFUENTES ANGEL           | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398375 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                              |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20151111363 | 2015-11-11                | EPS Sanitas                     | paciente VIGIL CIFUENTES ANGEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecidos, ...        | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116631977                   | 1                | CC                | JAIMES DE BARON MARIA TERESA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398405 |
|                             | Nombre Prestador | N t Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | N  Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20160120419 | 2016-01-20                | EPS Sanitas                     | paciente JAIMES DE BARON MARIA TERESA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116631987                   | 1                | CE                | VAN SLOCHTEREN ADRIAN        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398419 |
|                             | Nombre Prestador | N t Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | N  Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 5001-20151203029  | 2015-12-03                | EPS Sanitas                     | paciente VAN SLOCHTEREN ADRIAN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecidos, ...        | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116631991                   | 1                | CC                | ACOSTA MEJIA MARTHA LUCIA    | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398426 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC      | Fecha de<br>acta CTC      | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                       | CONCEPTO PERICIAL |
|------------------|---------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|
| 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 5001-20150904083 | 2015-09-04                | EPS<br>Sanitas                  | paciente ACOSTA MEJIA MARTHA LUCIA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnolog3a recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...      | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes 2 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS            |
| No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura    |
| 1                | CC                  | GIRON HIGUITA ARNULFO DE JESUS  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR10000003398451 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC      | Fecha de<br>acta CTC      | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                       | CONCEPTO PERICIAL |
| 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 5001-20151218021 | 2015-12-18                | EPS<br>Sanitas                  | paciente GIRON HIGUITA ARNULFO DE JESUS a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnolog3a recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes 2 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS            |
| No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura    |
| 1                | CC                  | MUNERA CAMBAS MARIO             | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR10000003398518 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC      | Fecha de<br>acta CTC      | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                       | CONCEPTO PERICIAL |
| 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 5001-20150925046 | 2015-09-25                | EPS<br>Sanitas                  | paciente MUNERA CAMBAS MARIO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resoluci3n 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnolog3a recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...            | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes 2 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbaci3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS            |
| No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                          | Clasificaci3n del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo interno recobro | C3DIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C3DIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura    |
| 1                | CC                  | MEJIA ARANGO                    | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA                          | FAR10000003398549 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                       |                                                                                                                   |                  |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                  |                     | HECTOR<br>HERNANDO                    |                                                                                                                   |                  |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA                                          |                    |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC      | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulación vigente | 5001-20151203100 | 2015-<br>12-03                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente MEJIA ARANGO HECTOR HERNANDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en<br>vigencia de resolución 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnología<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestación no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. ítem         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116632088                         | 1                | CC                  | RIOS DE<br>FRANCO<br>BLANCA<br>ESTELA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003398624 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC      | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulación vigente | 5001-20151226067 | 2015-<br>12-26                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente RIOS DE FRANCO BLANCA ESTELA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia<br>de resolución 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnología recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestación no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. ítem         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116632095                         | 1                | CC                  | MESA DE<br>GONZALEZ<br>BLANCA NORA    | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003398640 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC      | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulación vigente | 5001-20160105011 | 2016-<br>01-05                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente MESA DE GONZALEZ BLANCA NORA<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en<br>vigencia de resolución 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnología<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestación no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. ítem         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                                                                              | Valor de Recobro | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                |                                                                                                              |                  |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 116632105                   | 1                | CC                | GUZMAN DE HINCAPIE ROSA ELVIA  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398662 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 5001-20160114026 | 2016-01-14                | EPS Sanitas                     | paciente GUZMAN DE HINCAPIE ROSA ELVIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 116632355                   | 1                | CC                | RODRIGUEZ GARCIA NOHORA ESTELA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J451                                                                                                                                                                                                                                                            | ASMA NO ALERGICA                                         | FAR100000003399786 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0216                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 5001-20151118060 | 2015-11-18                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ GARCIA NOHORA ESTELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J451ASMA NO ALERGICA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                        | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 118360436                   | 1                | CE                | MANDONNET ALLOMBERT PIERRE     | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003352018 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 8001-20151019014 | 2015-10-19                | EPS Sanitas                     | paciente MANDONNET ALLOMBERT PIERRE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 05/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...    | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                              |                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 118360645                   | 1                | CC                | CASTRO GARCIA MANUEL VICENTE | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003370490 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 11001-20160106291 | 2016-01-06                | EPS Sanitas                     | paciente CASTRO GARCIA MANUEL VICENTE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 12/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 118360828                   | 1                | CE                | PANDO OTERO GERMAN           | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J459                                                                                                                                                                                                                                                            | ASMA, NO ESPECIFICADO                                    | FAR100000003383576 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 8001-20151113011  | 2015-11-13                | EPS Sanitas                     | paciente PANDO OTERO GERMAN a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J459ASMA, NO ESPECIFICADO considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 12/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                              | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 118360883                   | 1                | CC                | OSPINA DE BLAIR WILFFE       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003397921 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 5001-20150730072  | 2015-07-30                | EPS Sanitas                     | paciente OSPINA DE BLAIR WILFFE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                    |                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                 |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 118361109                   | 1                | CC                | OLARTE RUEDA ALONSO                | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA                        | FAR100000003345975 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                 | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                               | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 11001-20150713150 | 2015-07-13                | EPS Sanitas                     | paciente OLARTE RUEDA ALONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 06/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                            | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                                              | No. De Factura     |
| 118361413                   | 1                | CC                | DIAZ MEJIA ALFONSO                 | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA                        | FAR100000003354938 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                 | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                               | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 11001-20160106280 | 2016-01-06                | EPS Sanitas                     | paciente DIAZ MEJIA ALFONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 09/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...  | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                            | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                                              | No. De Factura     |
| 118361463                   | 1                | CC                | CEPEDA DE CONTRERAS MARIA HERMINDA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J441                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003355460 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                                 | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                               | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciÃ³n vigente | 11001-20160108161 | 2016-01-08                | EPS Sanitas                     | paciente CEPEDA DE CONTRERAS MARIA HERMINDA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J441ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 12/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos                                              | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela                            | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     |                                                                                                             |                         |                                  |                                        | establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecido, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 118361557                          | 1                       | CC                       | RONDON DEOVIEDO HERMELINDA          | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003357644       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0416                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 25307-20151221055       | 2015-12-21                       | EPS Sanitas                            | paciente RONDON DEOVIEDO HERMELINDA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 08/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecido, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 118361697                          | 1                       | CC                       | AREVALO DE SANCHEZ DORA             | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003359247       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0416                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20160108155       | 2016-01-08                       | EPS Sanitas                            | paciente AREVALO DE SANCHEZ DORA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 09/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecido, ...    | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                                                 | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 118361860                          | 1                       | CC                       | HERRERA MARIA BLANCA                | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003362097       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                                              | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0416                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20160102086       | 2016-01-02                       | EPS Sanitas                            | paciente HERRERA MARIA BLANCA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 08/01/2016 en vigencia                                                                                                                                                                                                          | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan                                                                           | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                   |                                                                                                              |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                   |                                                                                                              |                   |                           |                                 | de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                  | experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                                                       |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 118361939                   | 1                | CC                | LEON VEGA ANA GRACIELA            | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003363390 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                              | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 11001-20151222234 | 2015-12-22                | EPS Sanitas                     | paciente LEON VEGA ANA GRACIELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 13/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...            | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 118362035                   | 1                | CC                | BENETTI DECASTRO ELEONORA CARMELA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003364367 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                              | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaciã³n vigente | 11001-20160107299 | 2016-01-07                | EPS Sanitas                     | paciente BENETTI DECASTRO ELEONORA CARMELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 13/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                                                                         | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 118362235                   | 1                | CC                | SANTOS DE SANTANA ADELINA         | TEROMAR ROTACAPS                                                                                             | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003367190 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02      | Descripción de la Glosa                                                                                      | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                               |                                                                                                             |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 11001-20150725149 | 2015-07-25                | EPS Sanitas                     | paciente SANTOS DE SANTANA ADELINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 14/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 118362647                   | 1                | CC                | GONZALEZ LOZADA ISMAEL        | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003370762 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                     | N  Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 25307-20151210013 | 2015-12-10                | EPS Sanitas                     | paciente GONZALEZ LOZADA ISMAEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 12/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecidos, ...    | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 118363307                   | 1                | CC                | SANCHEZ NELIDA                | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003395139 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                     | N  Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 54001-20151021012 | 2015-10-21                | EPS Sanitas                     | paciente SANCHEZ NELIDA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecidos, ...            | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes   6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 118363357                   | 1                | CC                | SALAZAR DE GOMEZ MARIA EDILMA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398523 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007  
DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA  
ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                      |                                                                                                             |                  |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                                 | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 5001-20150714069 | 2015-07-14                | EPS Sanitas                     | paciente SALAZAR DE GOMEZ MARIA EDILMA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...        | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                               | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 118363359                   | 1                | CC                | RODRIGUEZ VALENCIA LUCIA DEL SOCORRO | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398638 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                                 | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 5001-20150717017 | 2015-07-17                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ VALENCIA LUCIA DEL SOCORRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 19/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                               | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 118363362                   | 1                | CC                | GOMEZ ROJO JESUS RODRIGO             | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398787 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC      | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0416                                 | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulación vigente | 5001-20150730064 | 2015-07-30                | EPS Sanitas                     | paciente GOMEZ ROJO JESUS RODRIGO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...             | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                               | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                               |                                                                                                                    |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 118363367                         | 1                | CC                  | SALDARRIAGA<br>CARTAGENA<br>MARIA<br>CARMENZA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                   | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003399374 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02               | Descripción de la Glosa                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0416                                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaciÃ³n vigente | 5001-20151117104  | 2015-<br>11-17                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente SALDARRIAGA CARTAGENA MARIA<br>CARMENZA a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR<br>ROTACAPS servicio prestado en la fecha:<br>22/01/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la<br>tecnología recobrada se encuentra dentro de<br>los rangos establecidos para la fecha de<br>prestacion no supera topes maximos<br>establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120111631                         | 1                | CC                  | GARCIA<br>SANCHEZ<br>GUSTAVO                  | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                   | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000002844579 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02               | Descripción de la Glosa                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0616                                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaciÃ³n vigente | 25307-20150428012 | 2015-<br>04-28                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente GARCIA SANCHEZ GUSTAVO a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 02/07/2015 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnología recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...                  | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                               | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120111722                         | 1                | CC                  | HERNANDEZ<br>DEVIA<br>MARTHA<br>CECILIA       | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                   | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | J459                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ASMA, NO<br>ESPECIFICADO                                             | FAR100000002872398 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02               | Descripción de la Glosa                                                                                            | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0616                                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaciÃ³n vigente | 25307-20150624007 | 2015-<br>06-24                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente HERNANDEZ DEVIA MARTHA<br>CECILIA a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 J459ASMA, NO<br>ESPECIFICADO considera ordenar TEROMAR<br>ROTACAPS servicio prestado en la fecha:<br>11/07/2015 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la<br>tecnología recobrada se encuentra dentro de<br>los rangos establecidos para la fecha de<br>prestacion no supera topes maximos<br>establecidos. ...                                             | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                       | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 120112025                   | 1                | CC                | RINCON DE PINZON MARIA STELLA | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J47X                                                                                                                                                                                                                                                           | BRONQUIECTASIA                                           | FAR100000002945383 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0616                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 25307-20150701008 | 2015-07-01                | EPS Sanitas                     | paciente RINCON DE PINZON MARIA STELLA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J47XBRONQUIECTASIA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 11/08/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                        | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbad3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120112688                   | 1                | CC                | QUIJANO NARVAEZ LUZ MARINA    | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J47X                                                                                                                                                                                                                                                           | BRONQUIECTASIA                                           | FAR100000003065410 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripci3n de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0616                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado, soportado y conforme a la regulaci3n vigente | 76001-20150324036 | 2015-03-24                | EPS Sanitas                     | paciente QUIJANO NARVAEZ LUZ MARINA a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J47XBRONQUIECTASIA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 24/09/2015 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                           | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbad3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120600976                   | 1                | CC                | PORTILLA ANDRADE DESIDERIO    | TEROMAR ROTACAPS                                                                                            | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                           | ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003402961 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripci3n de la Glosa                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado                                               | 11001-20151117001 | 2015-11-17                | EPS Sanitas                     | paciente PORTILLA ANDRADE DESIDERIO a quien su m3dico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULM3NAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los s3ntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 a3os con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbad3n grave de asma en el a3o anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha Prestaci3n Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                      | dx                                                       | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                |                                                               |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 120601007                   | 1                | CC                | RONDON DE GOMEZ LIBIA          | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003404719 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20160112468 | 2016-01-12                | EPS Sanitas                     | paciente RONDON DE GOMEZ LIBIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...          | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120601070                   | 1                | CC                | SANCHEZ CAMACHO JOSE GUILLERMO | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003408247 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151103118 | 2015-11-03                | EPS Sanitas                     | paciente SANCHEZ CAMACHO JOSE GUILLERMO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120601095                   | 1                | CC                | LAVERDE PIRAGUA JOSE           | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003409366 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151017117 | 2015-10-17                | EPS Sanitas                     | paciente LAVERDE PIRAGUA JOSE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...           | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. ítem         | Tipo de documento   | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 120601104                         | 1                | CC                  | RUBIANO<br>HEREDIA<br>HERNANDO    | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003409975 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                              | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 25307-20151113011 | 2015-<br>11-13                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente RUBIANO HEREDIA HERNANDO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 22/01/2016 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. ítem         | Tipo de documento   | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120601129                         | 1                | CC                  | MALDONADO<br>MALDONADO<br>MEDARDO | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003412598 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                              | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20150901188 | 2015-<br>09-01                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente MALDONADO MALDONADO<br>MEDARDO a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR<br>ROTACAPS servicio prestado en la fecha:<br>29/01/2016 en vigencia de resolucio 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la<br>tecnologia recobrada se encuentra dentro de<br>los rangos establecidos para la fecha de<br>prestacion no supera topes maximos<br>establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. ítem         | Tipo de documento   | Nombre                            | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120601159                         | 1                | CC                  | NIETO GARCIA<br>AURA MARIA        | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003416501 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                              | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20151130497 | 2015-<br>11-30                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente NIETO GARCIA AURA MARIA a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada                                                                                                                                      | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una                                                      | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        | se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120604242                          | 1                       | CC                       | PALOMINO DE CUBILLOS MARY ISABEL    | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003333653       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151218549       | 2015-12-18                       | EPS Sanitas                            | paciente PALOMINO DE CUBILLOS MARY ISABEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 30/12/2015 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120604589                          | 1                       | CC                       | QUIJANO CEREZO ALFONSO              | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003380131       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20160114195       | 2016-01-14                       | EPS Sanitas                            | paciente QUIJANO CEREZO ALFONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...           | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120604738                          | 1                       | CC                       | CARVAJAL VALENCIA GUSTAVO ADOLFO    | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003400840       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151010153       | 2015-10-10                       | EPS Sanitas                            | paciente CARVAJAL VALENCIA GUSTAVO ADOLFO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de                                                                                                                                        | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                 |                                                               |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                 |                                                               |                   |                           |                                 | ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 20/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                       | mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                          |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120604757                   | 1                | CC                | GONZALEZ ULLOA JAIRO            | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003401187 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150814554 | 2015-08-14                | EPS Sanitas                     | paciente GONZALEZ ULLOA JAIRO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...         | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120604764                   | 1                | CC                | MURCIA DE FUERTES ZOILA ROSA    | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003401364 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151027195 | 2015-10-27                | EPS Sanitas                     | paciente MURCIA DE FUERTES ZOILA ROSA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120604774                   | 1                | CC                | HERRERA DE DUARTE MARIA EULALIA | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003401650 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151203326       | 2015-12-03                       | EPS Sanitas                            | paciente HERRERA DE DUARTE MARIA EULALIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120604795                          | 1                       | CC                       | MORA ROMELIA                        | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003402302       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151029266       | 2015-10-29                       | EPS Sanitas                            | paciente MORA ROMELIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                    | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120604796                          | 1                       | CC                       | CAMELO RODRIGUEZ ALFONSO            | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003402405       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151130506       | 2015-11-30                       | EPS Sanitas                            | paciente CAMELO RODRIGUEZ ALFONSO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...        | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120604835                          | 1                       | CC                       | UMBACIA MARTINEZ ANA SILVIA         | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA                          | FAR100000003404717       |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                           |                                                                  |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA                                          |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02           | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                      | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20150901176 | 2015-<br>09-01                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente UMBACIA MARTINEZ ANA SILVIA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 27/01/2016 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...         | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                    | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120604874                         | 1                | CC                  | URIBE<br>MENDOZA<br>MIGUEL<br>SILVANO     | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003406506 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02           | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                      | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20150825423 | 2015-<br>08-25                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente URIBE MENDOZA MIGUEL SILVANO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en<br>vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...        | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                    | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120604882                         | 1                | CE                  | GALEANO<br>GALEANO<br>GREGORIO<br>DOMINGO | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003406622 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02           | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                      | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20151123021 | 2015-<br>11-23                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente GALEANO GALEANO GREGORIO<br>DOMINGO a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR<br>ROTACAPS servicio prestado en la fecha:<br>27/01/2016 en vigencia de resolucio 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la<br>tecnologia recobrada se encuentra dentro de<br>los rangos establecidos para la fecha de<br>prestacion no supera topes maximos<br>establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                    | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo                       | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                       |                                                                  |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                  |                     |                                       |                                                                  |                   |                                 | Interno<br>recobro                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
| 120604883                         | 1                | CC                  | SUAREZ<br>MORALES<br>JESUS<br>ORLANDO | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003406641 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20160118277 | 2016-<br>01-18                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente SUAREZ MORALES JESUS ORLANDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120604934                         | 1                | CC                  | ROSELLI<br>QUIJANO<br>MARCO CESAR     | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003409057 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20150923264 | 2015-<br>09-23                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente ROSELLI QUIJANO MARCO CESAR a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 28/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...  | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120604938                         | 1                | CC                  | CUELLAR<br>FUERTE PABLO<br>ENRIQUE    | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003409185 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20151222122 | 2015-<br>12-22                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CUELLAR FUERTE PABLO ENRIQUE a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos                                                                                          | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                   |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        | establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120604948                         | 1                       | CC                       | MANRIQUE BECERRA JOSEFINA           | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003409516       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150915513       | 2015-09-15                       | EPS Sanitas                            | paciente MANRIQUE BECERRA JOSEFINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120604949                         | 1                       | CC                       | MUNOZ DE TORRES ROSALIA             | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003409618       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151127273       | 2015-11-27                       | EPS Sanitas                            | paciente MUNOZ DE TORRES ROSALIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120604952                         | 1                       | CC                       | PINZON DE SALGADO MARIA ALIRIA      | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003409653       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151001168       | 2015-10-01                       | EPS Sanitas                            | paciente PINZON DE SALGADO MARIA ALIRIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en                                                                                                                                                                                                           | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan                                                                           | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                          |                                                               |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                          |                                                               |                   |                           |                                 | vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                | experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                                                       |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                   | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120604959                   | 1                | CC                | PADILLA DE SANCHEZ MARIA TERESA DE JESUS | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003409928 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                                     | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150904202 | 2015-09-04                | EPS Sanitas                     | paciente PADILLA DE SANCHEZ MARIA TERESA DE JESUS a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                   | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120604961                   | 1                | CC                | LOPEZ DE CASTRO ELVIA ELVIRA             | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003409970 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                                     | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 25307-20160120023 | 2016-01-20                | EPS Sanitas                     | paciente LOPEZ DE CASTRO ELVIA ELVIRA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 22/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...             | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                   | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120604965                   | 1                | CC                | CORTES GUALTERO MARIA ADELA              | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003410055 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                              |                                                               |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 25307-20151224017 | 2015-12-24                | EPS Sanitas                     | paciente CORTES GUALTERO MARIA ADELA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 22/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...  | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120604973                   | 1                | CC                | RAMOS ROJAS JORGE ARTURO     | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003410331 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150808556 | 2015-08-08                | EPS Sanitas                     | paciente RAMOS ROJAS JORGE ARTURO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...     | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120604978                   | 1                | CC                | TORRES BELTRAN FIDEL ANTONIO | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003410474 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150902425 | 2015-09-02                | EPS Sanitas                     | paciente TORRES BELTRAN FIDEL ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120604979                   | 1                | CC                | ALVAREZ ABRIL GENARA         | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003410492 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                               |                                                               |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                   |
|-----------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|
|                             | Nombre Prestador | NIT Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151229332 | 2015-12-29                | EPS Sanitas                     | paciente ALVAREZ ABRIL GENARA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...          | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura    |
| 120604980                   | 1                | CC                | PANQUEVA MENDIVELSO FLOR EMMA | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR10000003410493 |
|                             | Nombre Prestador | NIT Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151210333 | 2015-12-10                | EPS Sanitas                     | paciente PANQUEVA MENDIVELSO FLOR EMMA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura    |
| 120605001                   | 1                | CC                | GARCIA SAAVEDRA JESUS MARIA   | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR10000003411160 |
|                             | Nombre Prestador | NIT Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02  | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                          | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150814449 | 2015-08-14                | EPS Sanitas                     | paciente GARCIA SAAVEDRA JESUS MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS            |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                        | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura    |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                    |                                                                  |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 120605045                         | 1                | CC                  | MEDINA DIAZ<br>MANUEL<br>HERNANDO  | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003412106 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                               | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 25307-20160105036 | 2016-<br>01-05                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente MEDINA DIAZ MANUEL HERNANDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 28/01/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...  | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120605056                         | 1                | CC                  | SANCHEZ<br>GONZALEZ<br>JOSE ROSELI | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003412368 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                               | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20150909592 | 2015-<br>09-09                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente SANCHEZ GONZALEZ JOSE ROSELI a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120605063                         | 1                | CC                  | RIOS<br>RODRIGUEZ<br>EUSTASIO      | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003412743 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                               | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20151201386 | 2015-<br>12-01                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente RIOS RODRIGUEZ EUSTASIO a quien<br>su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...      | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 120605068                   | 1                | CC                | BUITRAGO RAMIREZ ARTURO      | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003412809 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150727203 | 2015-07-27                | EPS Sanitas                     | paciente BUITRAGO RAMIREZ ARTURO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120605069                   | 1                | CC                | BOHORQUEZ ROBERTO            | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003412833 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150903060 | 2015-09-03                | EPS Sanitas                     | paciente BOHORQUEZ ROBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120605070                   | 1                | CC                | RAMOS ROJAS JORGE ARTURO     | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003412865 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150808556 | 2015-08-08                | EPS Sanitas                     | paciente RAMOS ROJAS JORGE ARTURO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos                                                                                   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                   |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        | establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecido, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605071                         | 1                       | CC                       | VALLEJO DEVALLEJO ANGELICA          | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003412891       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151002507       | 2015-10-02                       | EPS Sanitas                            | paciente VALLEJO DEVALLEJO ANGELICA a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 28/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecido, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605074                         | 1                       | CC                       | DEL RIO SANTOS                      | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003413005       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151215683       | 2015-12-15                       | EPS Sanitas                            | paciente DEL RIO SANTOS a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera tope máximo establecido, ...             | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605095                         | 1                       | CC                       | DIAZ MEJIA ALFONSO                  | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003413700       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20160106280       | 2016-01-06                       | EPS Sanitas                            | paciente DIAZ MEJIA ALFONSO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia                                                                                                                                                                                                            | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan                                                                           | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                         |                                                               |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                         |                                                               |                   |                           |                                 | de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                        | experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                                                       |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                  | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120605102                   | 1                | CC                | LOMBANA DE MAC DOUALL MARIA DEL ROSARIO | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003413879 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02            | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                                    | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150922626 | 2015-09-22                | EPS Sanitas                     | paciente LOMBANA DE MAC DOUALL MARIA DEL ROSARIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                  | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120605104                   | 1                | CC                | ROJAS RUBIO ISABEL                      | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003413902 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02            | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                                    | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150821207 | 2015-08-21                | EPS Sanitas                     | paciente ROJAS RUBIO ISABEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                      | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                                  | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120605107                   | 1                | CC                | RAMIREZ PARRA HECTOR DAVID              | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003413949 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02            | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150813299       | 2015-08-13                       | EPS Sanitas                            | paciente RAMIREZ PARRA HECTOR DAVID a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605133                          | 1                       | CC                       | LINARES JUAN DE LA CRUZ             | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003414419       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151214084       | 2015-12-14                       | EPS Sanitas                            | paciente LINARES JUAN DE LA CRUZ a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...    | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605139                          | 1                       | CE                       | KLOTZ HARALD                        | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003414490       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150828590       | 2015-08-28                       | EPS Sanitas                            | paciente KLOTZ HARALD a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...               | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605141                          | 1                       | CC                       | CASTRO RUIZ SEGUNDO JUAN DE JESUS   | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003414649       |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL |
|------------------|---------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20150910191 | 2015-<br>09-10                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente CASTRO RUIZ SEGUNDO JUAN DE<br>JESUS a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR<br>ROTACAPS servicio prestado en la fecha:<br>29/01/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la<br>tecnología recobrada se encuentra dentro de<br>los rangos establecidos para la fecha de<br>prestacion no supera topes maximos<br>establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS            |
| No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura    |
| 1                | CC                  | FONSECA<br>CUEVAS<br>CRISOSTOMO     | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR10000003414936 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL |
| 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20160122139 | 2016-<br>01-22                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente FONSECA CUEVAS CRISOSTOMO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnología recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...            | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS            |
| No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura    |
| 1                | CC                  | AVENDANO DE<br>CUERVO ANA<br>JOSEFA | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR10000003415005 |
| Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02     | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL |
| 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20150831104 | 2015-<br>08-31                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente AVENDANO DE CUERVO ANA<br>JOSEFA a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR<br>ROTACAPS servicio prestado en la fecha:<br>30/01/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la<br>tecnología recobrada se encuentra dentro de<br>los rangos establecidos para la fecha de<br>prestacion no supera topes maximos<br>establecidos, ...     | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS            |
| No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura    |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                             |                                                                  |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 120605150                         | 1                | CC                  | RAMIREZ<br>VILLEGAS JOSE<br>HERIBERTO       | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003415036 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                        | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20150825587 | 2015-<br>08-25                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente RAMIREZ VILLEGAS JOSE HERIBERTO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                      | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120605162                         | 1                | CC                  | GAITAN DIAZ<br>JUAN ELOY                    | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003415795 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                        | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20151023011 | 2015-<br>10-23                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente GAITAN DIAZ JUAN ELOY a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 27/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...                 | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                      | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120605163                         | 1                | CC                  | BAUTISTA<br>RAMIREZ<br>GUILLERMO<br>ANTONIO | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003415796 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02             | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                                      | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                        | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20150917328 | 2015-<br>09-17                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente BAUTISTA RAMIREZ GUILLERMO<br>ANTONIO a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR<br>ROTACAPS servicio prestado en la fecha:<br>27/01/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la<br>tecnologia recobrada se encuentra dentro de<br>los rangos establecidos para la fecha de<br>prestacion no supera topes maximos<br>establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
|-----------------------------|------------------|-------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 120605170                   | 1                | CC                | CASAS DE GONZALEZ BLANCA LILIA | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003416163 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20160105174 | 2016-01-05                | EPS Sanitas                     | paciente CASAS DE GONZALEZ BLANCA LILIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120605172                   | 1                | CC                | RODRIGUEZ DE MUNOZ ELVIA       | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003416179 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20160105252 | 2016-01-05                | EPS Sanitas                     | paciente RODRIGUEZ DE MUNOZ ELVIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...       | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. ítem         | Tipo de documento | Nombre                         | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120605174                   | 1                | CC                | SIERRA RODRIGUEZ SEGUNDO ABEL  | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003416335 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02   | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                           | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151019292 | 2015-10-19                | EPS Sanitas                     | paciente SIERRA RODRIGUEZ SEGUNDO ABEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos                                                                                     | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                        |                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                        |                                                               |                         |                                  |                                        | establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                          | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605180                          | 1                       | CC                       | RUIZ DE HERNANDEZ FLORALBA             | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003416378       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>    | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                   | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150826326       | 2015-08-26                       | EPS Sanitas                            | paciente RUIZ DE HERNANDEZ FLORALBA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...             | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                          | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605190                          | 1                       | CC                       | HOLGUIN VDA DE CHAVARRIA MARIA ELPIDIA | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003416805       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>    | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                   | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 5001-20160121074        | 2016-01-21                       | EPS Sanitas                            | paciente HOLGUIN VDA DE CHAVARRIA MARIA ELPIDIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                          | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605191                          | 1                       | CC                       | REYES MANOSALVA ROSA CECILIA           | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J47X                                                                                                                                                                                                                                                            | BRONQUIECTASIA                                           | FAR100000003416827       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b>    | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                   | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20160108664       | 2016-01-08                       | EPS Sanitas                            | paciente REYES MANOSALVA ROSA CECILIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J47XBRONQUIECTASIA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra                                                                                                                                                             | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una                                                | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        | dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605192                          | 1                       | CC                       | RUIZ MORALES FLORENTINO             | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003416829       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150921315       | 2015-09-21                       | EPS Sanitas                            | paciente RUIZ MORALES FLORENTINO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605193                          | 1                       | CC                       | PABON ABRIL IRMA                    | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J219                                                                                                                                                                                                                                                            | BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA                     | FAR100000003416875       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20160106494       | 2016-01-06                       | EPS Sanitas                            | paciente PABON ABRIL IRMA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J219BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                            | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605199                          | 1                       | CC                       | RICO MACHADO JOSE EDGAR             | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003417063       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150915579       | 2015-09-15                       | EPS Sanitas                            | paciente RICO MACHADO JOSE EDGAR a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA                                                                                                                                                                  | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una                                                | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        | GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                                       | exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605202                          | 1                       | CC                       | ZAMORA JIMENEZ ROBERTO              | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | J849                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA        | FAR100000003417359       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150804653       | 2015-08-04                       | EPS Sanitas                            | paciente ZAMORA JIMENEZ ROBERTO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J849ENFERMEDAD PULMÓNAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605203                          | 1                       | CC                       | MALAGON MELO ENOE                   | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003417362       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151021350       | 2015-10-21                       | EPS Sanitas                            | paciente MALAGON MELO ENOE a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120605204                          | 1                       | CC                       | SANTAMARIA FANDINO FLOR MARIA       | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003417368       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151230464       | 2015-12-30                       | EPS Sanitas                            | paciente SANTAMARIA FANDINO FLOR MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS                                                                                                                                                                                                                                                 | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6                                                                                                         | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                              |                                                                                |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                              |                                                                                |                   |                           |                                 | servicio prestado en la fecha: 02/02/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                  | años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                         |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120605205                   | 1                | CC                | RUIZ MORALES FLORENTINO      | TEROMAR ROTACAPS                                                               | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003417409 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                         | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado                  | 11001-20150921315 | 2015-09-21                | EPS Sanitas                     | paciente RUIZ MORALES FLORENTINO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestación no supera topes máximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120847797                   | 1                | CC                | ROJAS LEON JORGE ANTONIO     | TEROMAR ROTACAPS                                                               | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003473108 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                         | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151005226 | 2015-10-05                | EPS Sanitas                     | paciente ROJAS LEON JORGE ANTONIO a quien su médico tratante le diagnóstico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 18/02/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al regimen contributivo ...                             | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                       | Clasificación del Servicio entregado                                           | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120922151                   | 1                | CC                | PICO DEOLAVE TERESA DEL C.   | TEROMAR ROTACAPS                                                               | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003375277 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                        | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 23001-20151209004       | 2015-12-09                       | EPS Sanitas                            | paciente PICO DEOLAVE TERESA DEL C. a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 18/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...          | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120922236                          | 1                       | CC                       | ECHEVERRI ARBELAEZ RODRIGO DE JESUS | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003398349       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20150724622       | 2015-07-24                       | EPS Sanitas                            | paciente ECHEVERRI ARBELAEZ RODRIGO DE JESUS a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 26/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120922278                          | 1                       | CC                       | SALAZAR SANDOVAL ARNULFO            | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003401418       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151105083       | 2015-11-05                       | EPS Sanitas                            | paciente SALAZAR SANDOVAL ARNULFO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...            | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120922382                          | 1                       | CC                       | PLAZAS DE CASTIBLANCO ANA JOAQUINA  | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA                          | FAR100000003409517       |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA                                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                  |                     |                                       |                                                                  |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   |                    |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20151114394 | 2015-<br>11-14                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente PLAZAS DE CASTIBLANCO ANA<br>JOAQUINA a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR<br>ROTACAPS servicio prestado en la fecha:<br>29/01/2016 en vigencia de resolucion 5592<br>de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la<br>tecnologia recobrada se encuentra dentro de<br>los rangos establecidos para la fecha de<br>prestacion no supera topes maximos<br>establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120922389                         | 1                | CC                  | DORADO<br>RAMIREZ<br>JORGE<br>ENRIQUE | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003410163 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20150811318 | 2015-<br>08-11                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente DORADO RAMIREZ JORGE ENRIQUE<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 28/01/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...          | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120922396                         | 1                | CC                  | TRUJILLO DE<br>BONILLA<br>FABIOLA     | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003410338 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20151218230 | 2015-<br>12-18                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente TRUJILLO DE BONILLA FABIOLA a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 28/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...           | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo                       | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                     |                                       |                                                                  |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   |                  |                     |                                       |                                                                  |                   |                                 | Interno<br>recobro                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
| 120922401                         | 1                | CC                  | VILLAMIL DE<br>ALDANA<br>MARIA STELLA | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003410490 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20151221201 | 2015-<br>12-21                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente VILLAMIL DE ALDANA MARIA STELLA<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 28/01/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120922402                         | 1                | CE                  | RODRIGUEZ<br>IGLESIAS<br>CLAUDIO      | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003410496 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 11001-20151130063 | 2015-<br>11-30                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente RODRIGUEZ IGLESIAS CLAUDIO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 28/01/2016 en vigencia<br>de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...      | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento   | Nombre                                | Clasificación del Servicio entregado                             | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120922424                         | 1                | CC                  | JARAMILLO<br>CASTANEDA<br>ARMANDO     | TEROMAR ROTACAPS                                                 | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003411936 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02       | Descripción de la Glosa                                          | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0716                                  | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado | 25307-20151120009 | 2015-<br>11-20                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente JARAMILLO CASTANEDA ARMANDO<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en<br>vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos                                                                                              | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                   |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        | establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120922429                         | 1                       | CC                       | SIERRA VELASCO CARLOS SAMUEL        | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003412022       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 25307-20151127035       | 2015-11-27                       | EPS Sanitas                            | paciente SIERRA VELASCO CARLOS SAMUEL a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120922436                         | 1                       | CC                       | HERRERA MARIA BLANCA                | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003412339       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20160102086       | 2016-01-02                       | EPS Sanitas                            | paciente HERRERA MARIA BLANCA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...         | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosya (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120922446                         | 1                       | CC                       | PINEDA VDA DE FANDINO ANGELA MARIA  | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003412817       |
|                                   | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                   | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151204104       | 2015-12-04                       | EPS Sanitas                            | paciente PINEDA VDA DE FANDINO ANGELA MARIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha:                                                                                                                                                                                                                        | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan                                                                           | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |





**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                     |                                                               |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                     |                                                               |                   |                           |                                 | 29/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                                                                                                                    | experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                                                                                                                       |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120922455                   | 1                | CC                | CASASBUENAS CASALLAS MIGUEL ANTONIO | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J459                                                                                                                                                                                                                                                            | ASMA, NO ESPECIFICADO                                    | FAR100000003413056 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151205148 | 2015-12-05                | EPS Sanitas                     | paciente CASASBUENAS CASALLAS MIGUEL ANTONIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J459ASMA, NO ESPECIFICADO considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                           | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120922468                   | 1                | CC                | SUAREZ CORREA MARTHA ELENA          | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003413837 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20160113213 | 2016-01-13                | EPS Sanitas                     | paciente SUAREZ CORREA MARTHA ELENA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                              | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120922469                   | 1                | CC                | ROJAS MORALES JULIO HERNANDO        | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003413860 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02        | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151003374 | 2015-10-03                | EPS Sanitas                     | paciente ROJAS MORALES JULIO HERNANDO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento                                                                                                                                                                     | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                             |                  |                   |                                 |                                                               |                   |                           |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                    |
|-----------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|                             |                  |                   |                                 |                                                               |                   |                           |                                 | OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...                                                                                                                  | broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior.                                                                                             |                                                          |                    |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120922473                   | 1                | CC                | CALDERON ANA HERCILIA           | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003414659 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20160120460 | 2016-01-20                | EPS Sanitas                     | paciente CALDERON ANA HERCILIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 29/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...           | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120922514                   | 1                | CC                | SILVA URUENA MARGARITA MERCEDES | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003416346 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |
|                             | 800149695-1      | FARMASANITAS SAS  | 0716                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151027451 | 2015-10-27                | EPS Sanitas                     | paciente SILVA URUENA MARGARITA MERCEDES a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 30/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS             |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item         | Tipo de documento | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                          | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo Interno recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                       | dx                                                       | No. De Factura     |
| 120922516                   | 1                | CC                | BERMUEZ RIOS MELITINA           | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                 | #                         | #                               | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003416403 |
|                             | Nombre Prestador | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                       | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | Empresa                         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                          | CONCEPTO PERICIAL  |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                    |                         |                          |                                     |                                                               |                         |                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                          |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 5001-20150831041        | 2015-08-31                       | EPS Sanitas                            | paciente BERMUDEZ RIOS MELITINA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 27/01/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...     | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120922523                          | 1                       | CC                       | PARRA GUSTAVO                       | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003416497       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20160115282       | 2016-01-15                       | EPS Sanitas                            | paciente PARRA GUSTAVO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ...              | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120922525                          | 1                       | CC                       | NINO DE CALA MARIA ANTONIA          | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003416525       |
|                                    | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de acta CTC</b>         | <b>Empresa</b>                         | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO</b>                   | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                    | 800149695-1             | FARMASANITAS SAS         | 0716                                | 4204 El valor recobrado no se encuentra debidamente liquidado | 11001-20151214415       | 2015-12-14                       | EPS Sanitas                            | paciente NINO DE CALA MARIA ANTONIA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA considera ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia de resolucion 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : el valor de la tecnología recobrada se encuentra dentro de los rangos establecidos para la fecha de prestacion no supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de mantenimiento para aliviar los síntomas de EPOC. Tratamiento broncodilatador adicional de mantenimiento en pacientes ≥ 6 años con asma grave que hayan experimentado al menos una exacerbación grave de asma en el año anterior. | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela     | NO POS                   |
| <b>Radicado Fosyga (MYT 01/02)</b> | <b>No. Item</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                       | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                   | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha Prestación Servicio</b> | <b>No. Consecutivo Interno recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>dx</b>                                                | <b>No. De Factura</b>    |
| 120922542                          | 1                       | CC                       | CARRENO BOTIA PEDRO ELIAS           | TEROMAR ROTACAPS                                              | #                       | #                                | #                                      | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | J449                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | FAR100000003417373       |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                            | Nombre Prestador        | Nit Prestador            | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02         | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC             | Fecha de<br>acta CTC                     | Empresa                                            | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL        |
|--------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                            | 800149695-1             | FARMASANITAS<br>SAS      | 0716                                    | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado                  | 11001-20151024390       | 2015-<br>10-24                           | EPS<br>Sanitas                                     | paciente CARRENO BOTIA PEDRO ELIAS a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 01/02/2016 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...  | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS                   |
| <b>Radicado<br/>Fosyga (MYT<br/>01/02)</b> | <b>No. ítem</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                           | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha<br/>Prestación<br/>Servicio</b> | <b>No.<br/>Consecutivo<br/>interno<br/>recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>dx</b>                                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120923069                                  | 1                       | CC                       | HERRERA DE<br>USSA MARIA<br>CONCEPCION  | TEROMAR ROTACAPS                                                                  | #                       | #                                        | #                                                  | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J849                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>INTERSTICIAL, NO<br>ESPECIFICADA           | FAR100000003460771       |
|                                            | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación<br/>MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de<br/>acta CTC</b>             | <b>Empresa</b>                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO<br/>JURIDICO</b>                           | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                            | 800149695-1             | FARMASANITAS<br>SAS      | 0716                                    | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 11001-20151111180       | 2015-<br>11-11                           | EPS<br>Sanitas                                     | paciente HERRERA DE USSA MARIA<br>CONCEPCION a quien su médico tratante le<br>diagnostico CIE10 J849ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 16/02/2016 en<br>vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : El usuario se encuentra<br>incluido y vigente en base BDUA para la fecha<br>de prestacion - pertenece al regimen<br>contributivo ...                               | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS                   |
| <b>Radicado<br/>Fosyga (MYT<br/>01/02)</b> | <b>No. ítem</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                           | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha<br/>Prestación<br/>Servicio</b> | <b>No.<br/>Consecutivo<br/>interno<br/>recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>dx</b>                                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120925710                                  | 1                       | CC                       | HERNANDEZ<br>SANCHEZ<br>ATALIVAR        | TEROMAR ROTACAPS                                                                  | #                       | #                                        | #                                                  | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003328767       |
|                                            | <b>Nombre Prestador</b> | <b>Nit Prestador</b>     | <b>Fecha Radicación<br/>MYT 01 y 02</b> | <b>Descripción de la Glosa</b>                                                    | <b>Nº Acta CTC</b>      | <b>Fecha de<br/>acta CTC</b>             | <b>Empresa</b>                                     | <b>OBSERVACION DEL PERITO 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>OBSERVACION DEL PERITO MEDICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION DEL PERITO<br/>JURIDICO</b>                           | <b>CONCEPTO PERICIAL</b> |
|                                            | 800149695-1             | FARMASANITAS<br>SAS      | 0716                                    | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado                  | 25307-20151008008       | 2015-<br>10-08                           | EPS<br>Sanitas                                     | paciente HERNANDEZ SANCHEZ ATALIVAR a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 29/12/2015 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS                   |
| <b>Radicado<br/>Fosyga (MYT<br/>01/02)</b> | <b>No. ítem</b>         | <b>Tipo de documento</b> | <b>Nombre</b>                           | <b>Clasificación del Servicio entregado</b>                                       | <b>Valor de Recobro</b> | <b>Fecha<br/>Prestación<br/>Servicio</b> | <b>No.<br/>Consecutivo<br/>interno<br/>recobro</b> | <b>CÓDIGO CUM/CUPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CÓDIGO Dx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>dx</b>                                                            | <b>No. De Factura</b>    |
| 120926101                                  | 1                       | CC                       | MELO TRIANA<br>MYRIAM                   | TEROMAR ROTACAPS                                                                  | #                       | #                                        | #                                                  | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J410                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BRONQUITIS CRONICA<br>SIMPLE                                         | FAR100000003373335       |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS                            | 0716                               | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado                  | 11001-20150716157 | 2015-<br>07-16                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente MELO TRIANA MYRIAM a quien su<br>médico tratante le diagnostico CIE10<br>J410BRONQUITIS CRONICA SIMPLE considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 15/01/2016 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnologia recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...                                             | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 120926687                         | 1                | CC                                             | BASTIDAS<br>ROMERO<br>MARIA GLADYS | TEROMAR ROTACAPS                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003389908 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS                            | 0716                               | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado                  | 11001-20150828636 | 2015-<br>08-28                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente BASTIDAS ROMERO MARIA GLADYS<br>a quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 22/01/2016 en<br>vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 121598607                         | 1                | CC                                             | TORRES PANZA<br>MANUEL<br>VICENTE  | TEROMAR ROTACAPS                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | -CV100000000153114 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02    | Descripción de la Glosa                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0816                               | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX | 52001-20160222008 | 2016-<br>02-22                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente TORRES PANZA MANUEL VICENTE a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 02/05/2016 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : El usuario se encuentra incluido y<br>vigente en base BDUA para la fecha de<br>prestacion - pertenece al regimen contributivo<br>...                               | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                             | Clasificación del Servicio entregado                                              | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 121610572                         | 1                | CC                                             | TORRES PANZA<br>MANUEL<br>VICENTE  | TEROMAR ROTACAPS                                                                  | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA                                | -CV100000000061520 |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|                                   |                  |                                                |                                 |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA                                          |                    |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | DROGUERIAS Y<br>FARMACIAS<br>CRUZ VERDE<br>SAS | 0816                            | 3002 Los datos del usuario no corresponden a los<br>registrados en la BDUA - BDEX                                                                                                                           | 52001-20160222008 | 2016-<br>02-22                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente TORRES PANZA MANUEL VICENTE a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 31/03/2016 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : El usuario se encuentra incluido y<br>vigente en base BDUA para la fecha de<br>prestacion - pertenece al regimen contributivo<br>...                                                      | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116453692                         | 1                | CC                                             | MAHECHA<br>CARLOS<br>GILBERTO   | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                                                                                                            | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000003357656 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS                            | 0216                            | 3304 La tecnología en salud No POS fue prescrita<br>por el médico tratante del usuario 4204 El valor<br>recobrado no se encuentra debidamente<br>liquidado, soportado y conforme a la regulación<br>vigente | 25307-20151202038 | 2015-<br>12-02                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente MAHECHA CARLOS GILBERTO a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 09/01/2016 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : se aporta prescripción medica que<br>identifica la tecnología recobrada y el usuario,<br>la tecnología recobrada se encuentra dentro<br>de los valores maximos para fecha de<br>prestacion .. | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo<br>Interno<br>recobro | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |
| 116567967                         | 1                | CC                                             | ARGUELLO<br>VICTOR<br>MANUEL    | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                                                                                                            | #                 | #                               | #                                        | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000002780538 |
|                                   | Nombre Prestador | Nit Prestador                                  | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                     | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC            | Empresa                                  | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
|                                   | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS                            | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulación vigente                                                                                           | 11001-20150309135 | 2015-<br>03-09                  | EPS<br>Sanitas                           | paciente ARGUELLO VICTOR MANUEL a<br>quien su médico tratante le diagnostico CIE10<br>J449ENFERMEDAD PULMÓNAR OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO ESPECIFICADA considera<br>ordenar TEROMAR ROTACAPS servicio<br>prestado en la fecha: 09/06/2015 en vigencia<br>de resolucio 5592 de 2016 NO APLICA<br>GLOSA : el valor de la tecnología recobrada<br>se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ...                              | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |
| Radicado<br>Fosyga (MYT<br>01/02) | No. Item         | Tipo de documento                              | Nombre                          | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                        | Valor de Recobro  | Fecha<br>Prestación<br>Servicio | No.<br>Consecutivo                       | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO Dx                                                                                                                                                                                                                                                                               | dx                                                                   | No. De Factura     |



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

|           |                  |                     |                                 |                                                                                                                   |                   |                      | interno<br>recobro |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                    |
|-----------|------------------|---------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
|           | 1                | CC                  | CAMPOS DE<br>BASTO<br>BARBARA   | TEROMAR ROTACAPS                                                                                                  | #                 | #                    | #                  | 19960249-03-0R03BB04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | J449                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENFERMEDAD<br>PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA<br>CRONICA, NO<br>ESPECIFICADA | FAR100000002780884 |
|           | Nombre Prestador | Nit Prestador       | Fecha Radicación<br>MYT 01 y 02 | Descripción de la Glosa                                                                                           | Nº Acta CTC       | Fecha de<br>acta CTC | Empresa            | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACION DEL PERITO<br>JURIDICO                                   | CONCEPTO PERICIAL  |
| 116568172 | 800149695-1      | FARMASANITAS<br>SAS | 0216                            | 4204 El valor recobrado no se encuentra<br>debidamente liquidado, soportado y conforme a<br>la regulaci3n vigente | 11001-20150129431 | 2015-<br>01-29       | EPS<br>Sanitas     | paciente CAMPOS DE BASTO BARBARA a<br>quien su médico tratante le diagnostico<br>CIE10 J449ENFERMEDAD PULMÓNAR<br>OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA<br>considera ordenar TEROMAR ROTACAPS<br>servicio prestado en la fecha: 09/06/2015 en<br>vigencia de resolucio 5592 de 2016 NO<br>APLICA GLOSA : el valor de la tecnologia<br>recobrada se encuentra dentro de los rangos<br>establecidos para la fecha de prestacion no<br>supera topes maximos establecidos, ... | Tratamiento broncodilatador de<br>mantenimiento para aliviar los<br>síntomas de EPOC. Tratamiento<br>broncodilatador adicional de<br>mantenimiento en pacientes ≥ 6<br>años con asma grave que hayan<br>experimentado al menos una<br>exacerbación grave de asma en el<br>año anterior. | Recobro presentado<br>por CTC no aplica fallo<br>de tutela           | NO POS             |



## **6.2 RECOBROS NO POS QUE NECESITAN DE LAS IMÁGENES PARA SER RECONOCIDOS**

**Nota Aclaratoria:** Los items que se encuentran especificados en la tabla siguiente, y que además están incluidos en el medio magnético que se anexa al Dictamen Pericial, denominados como NO POS SIN IMÁGENES, si bien no están incluidos de forma taxativa en los anexos que determinan los contenidos del Plan Obligatorio de Salud para la fecha de prestación del servicio, debido a la falta de imágenes en el momento de emitir el dictamen, no es posible conceptuar en cuanto a la completitud del recobro. Con el fin poderlos incluir en el Dictamen Pericial con una clasificación que permita evidenciar la posibilidad de reconocimiento, es necesario que se soliciten por parte del Juzgado los soportes respectivos a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES; una vez que se entregue esta documentación completa al grupo pericial será analizada y previa autorización por el Honorable Juez de la Republica se presentará un alcance al Dictamen incluyendo aquellos items que cumplan las condiciones normadas en forma completa, y por tanto puedan ser objeto de reconocimiento



**DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 2019-007**  
**DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. E. P.S.SANITAS CONTRA LA**  
**ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES.**

**FECHA DE**  
**REALIZACIÓN:**  
**22/08/2020**

| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                                 | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                            | dx                             | No. De Factura     |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| 126671402                   | 2                                     | CC                | GONZALEZ DE GONZALEZ MARIA DEL ROSARIO | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 2.070          | 24-5-2016                 | 1730602000198                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                     | F209                                                 | ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA | -CV10000000229115  |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02           | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL              | IMÁGENES           |
|                             | DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS | 800149695-1       | 15/02/2017                             | 3901-La tecnología en salud objeto de recobro ha sido presentada o pagada con anterioridad por el FOSYGA -- 3901-La tecnología en salud objeto de recobro fue radicada en paquetes simultáneos del mismo periodo con radicado No.(126671402)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 68001-20160412020 | 2016-04-12                | paciente GONZALEZ DE GONZALEZ MARIA DEL ROSARIO a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F209 ESQUIZOFRENIA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 24/05/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente. SIN IMAGEN | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                         | SIN IMAGEN         |
| Radicado Fosyga (MYT 01/02) | No. Item                              | Tipo de documento | Nombre                                 | Clasificación del Servicio entregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de Recobro  | Fecha Prestación Servicio | No. Consecutivo interno recobro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CÓDIGO CUM/CUPS                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO Dx                                            | dx                             | No. De Factura     |
| 126671366                   | 1                                     | CC                | ARCILA DE HURTADO ANGELA AURORA        | QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 5.640          | 14-1-2016                 | 1730602000162                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 19995113-06-0N05AH04                                                                                                                                                                                                                                                                     | F328                                                 | OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS     | FAR100000003368589 |
|                             | Nombre Prestador                      | Nit Prestador     | Fecha Radicación MYT 01 y 02           | Descripción de la Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº Acta CTC       | Fecha de acta CTC         | OBSERVACION DEL PERITO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACION DEL PERITO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVACION DEL PERITO JURIDICO                      | CONCEPTO PERICIAL              | IMÁGENES           |
|                             | FARMASANITAS SAS                      | 800149695-1       | 15/02/2017                             | 3406-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3406-El Acta de CTC No. (76001-20151212038 ) no contiene la justificación médica de la decisión adoptada o no corresponde con el (los) diagnóstico(s) del paciente, de acuerdo con la tecnología autorizada.-3423-El Acta de CTC no se aporta o no contiene la información requerida por la normativa vigente -- 3423-La tecnología en salud NO POS recobrada presenta alertas de seguridad, efectividad y calidad emitidas por INVIMA o no se encuentra habilitada en las normas del Sistema de Garantía de la Calidad del SGSSS. | 76001-20151212038 | 2015-12-12                | paciente ARCILA DE HURTADO ANGELA AURORA a quien su médico tratante le diagnostico CIE10 F209 ESQUIZOFRENIA considera ordenar QUETIAPINA 25 MG TABLETAS CUBIERTAS servicio prestado en la fecha: 14/01/2016 en vigencia de resolución 5592 de 2016 NO APLICA GLOSA : El usuario se encuentra incluido y vigente en base BDUA para la fecha de prestación - pertenece al régimen contributivo se evidencia en soportes el acta de ctc correspondiente a la tecnología recobrada con la información requerida por la normativa vigente.SIN IMAGEN         | Las tabletas de quetiapina y las tabletas de liberación prolongada también se usan solas o con otros medicamentos para tratar los episodios de manía (ánimo frenético, anormalmente excitado o irritado) o depresión en los pacientes con trastorno bipolar (trastorno maniaco-depresivo | Recobro presentado por CTC no aplica fallo de tutela | NO POS                         | SIN IMAGEN         |

## 7 CAUSALES DE INHABILIDAD - ARTÍCULO 50 DEL CÓDIGO GENERAL DE PROCESO

**FERNANDO QUINTERO BOHORQUEZ**, en mi calidad de perito dentro del proceso de la referencia manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad establecidas en el Artículo 50 de la Ley 1564 de 2012.

**SANDRA MILENA BETANCOURT RODRÍGUEZ**, en mi calidad de en colaboradora la realización de este dictamen pericial, manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad establecidas en el Artículo 50 de la Ley 1564 de 2012

**EDUARDO BAQUERO MENDEZ** , en mi calidad de colaborador en la realización de este dictamen pericial, manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad establecidas en el Artículo 50 de la Ley 1564 de 2012.

**JHON HANNER MARTINEZ ARIZA**, en mi calidad de colaborador en la realización de este dictamen pericial, manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad establecidas en el Artículo 50 de la Ley 1564 de 2012.

## 8 BIBLIOGRAFIA

- Acuerdo 0024 de 2003 del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud (CNSSS)
- Acuerdo 008 de 2009 de la Comisión de Regulación en Salud.
- Acuerdo 029 de 2011 de la Comisión de Regulación en Salud.
- Bertram G. Katzung, Susan B. Masters, Anthony J. Trevor. (2013). Farmacología Básica y Clínica Katzung 12ª Edición. LATINOAMERICA: Mc.Graw.-.Hill.
- BRUCE CHABNER. (2012). Goodman y Gilman Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica 12a edición. LATINOAMERICA: MCGRAW HILL.
- Corte Constitucional de Colombia, Sentencia 039 de 2013.
- Corte Constitucional de Colombia, Sentencia 576 de 2008.
- Constitución Política de Colombia, Artículos 44, 48 y 49 de 1991
- Corte Constitucional de Colombia, Sentencia 039 de 2013.
- Corte Constitucional de Colombia, Sentencia 576 de 2008.

- Constitución Política de Colombia, Artículos 44, 48 y 49 de 1991
- Guía de manejo de trabajo de parto pretérmino. Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D. C HIPERLINK:
- Historia Natural de la Enfermedad y Niveles de Prevención. Escuela graduada de Salud Pública. Arturo Morales Bedoya. 2014
- <http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Publicaciones/GUIA%205.%20%20MANEJO%20TRABAJO%20DE%20PARTO%20PRETERMINO.pdf>
- INVIMA. (2013). FARMACOVIGILANCIA. 2016, <https://www.invima.gov.co/servicios-de-informacion-al-ciudadano/glosario-de-terminos.html>
- Lorenzo, A. Moreno, L. Lizasoain, J.C. Leza, M.A. Moro, A. Portolés . (2009). Velázquez, Farmacología Básica y Clínica 18º Edición. LATINOAMERICA: PANAMERICANA.
- Manual de Actividades, Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud, Resolución 5261 de 1994 del Ministerio de Salud de 1994.
- Resolución 3099 de 2008 del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Simposio Satélite Cantabria Farmacéutica. José Carlos Moreno Giménez. Medicina Cutánea Iberoamericana 2006.; Vol. 34 (2): 89-90.
- UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA. Compilación e ilustración con fines docentes.2010.

## 9 JURAMENTO

- **FERNANDO QUINTERO BOHORQUEZ** mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con cedula de ciudadanía número 230219 expedida en Engativá, en mi calidad de médico especializado en Auditoria Medica y Gerencia de Organizaciones de Salud, que funge como perito experto en la materia objeto de análisis, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el presente dictamen fue realizado libre, autónomamente y de forma independiente de los intereses particulares de las partes; correspondiendo a mi real convicción profesional y científica.



Firma:

C.C.:230219 expedida en Engativá.

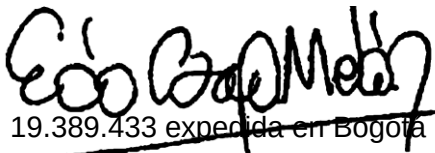
- **SANDRA MILENA BETANCOURT RODRÍGUEZ**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con cedula de ciudadanía número 52.911.450 de Bogotá, en mi calidad de Abogada experto en auditoria de recobros en mi calidad de experto perito de la organización AGS Colombia, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el presente dictamen fue realizado libre, autónomamente y de forma independiente de los intereses particulares de las partes; correspondiendo a mi real convicción profesional y científica.



**Firma:**

**CC:** 52.911.450 de Bogotá

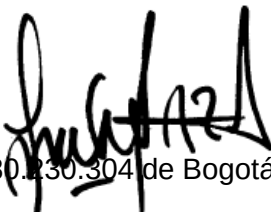
- **EDUARDO BAQUERO MENDEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con cedula de ciudadanía número 19.389.433 expedida en Bogotá, en mi calidad de Perito Médico con experiencia en auditoria de recobros, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el presente dictamen fue realizado libre, autónomamente y de forma independiente de los intereses particulares de las partes; correspondiendo a mi real convicción profesional y científica.



**Firma:**

**CC:** 19.389.433 expedida en Bogotá

- **JHON HANNER MARTINEZ ARIZA**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con cedula de ciudadanía número 80.230.304 de Bogotá, en mi calidad de Analista y Supervisor de Cuentas, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el presente dictamen fue realizado libre, autónomamente y de forma independiente de los intereses particulares de las partes; correspondiendo a mi real convicción profesional y científica.



**Firma:**

**CC:** 80.230.304 de Bogotá.

El presente dictamen se entenderá por presentado con la suscripción del mismo.

## 10 NOTIFICACIONES

El suscrito Perito FERNANDO QUINTERO BOHORQUEZ recibirá notificaciones en la dirección CALLE 40 No 18 A- 27, Teléfono 2454619 fijo, celular 3154902671 y 3174027637 y en los correos electrónicos [fquintero@agsamericas.com](mailto:fquintero@agsamericas.com) ; [peritazgo@agsamericas.com](mailto:peritazgo@agsamericas.com)

## 11 ANEXOS

Medio Magnético que contiene Dictamen Pericial, las hojas de vida del Perito y los colaboradores que participaron en la elaboración del mismo y las Tablas con recobros incluidos en el Dictamen Pericial en pdf.

Atentamente,



Firma del Perito.

Nombre del Perito. **FERNANDO QUINTERO BOHORQUEZ**

Documento de Identidad del Perito: **CC. 230.219 de Engativá**

Número del Registro Médico: **Tarjeta Profesional N°12943/1981.**



Firma.

Nombre del colaborador. **SANDRA MILENA BETANCOURT RODRIGUEZ.**

Documento de Identidad del colaborador **52.911.450 de Bogotá.**

Número de Tarjeta Profesional: **Tarjeta Profesional N° 151.710.**



Firma.

Nombre del colaborador. EDUARDO BAQUERO MENDEZ

Documento de Identidad del colaborador 19.389.433 de Bogotá.

Número del Registro Médico: Tarjeta Profesional N°15378/1985

Firma.

Nombre del colaborador. JHON HANNER MARTINEZ ARIZA.

Documento de Identidad del colaborador 80.230.304 de Bogotá.





DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 11001310503920190000700  
DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.  
E.P.S.SANITAS CONTRA LA NACIÓN- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
-ADRES

FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
04/09/2020

Bogotá D.C., 04 de Septiembre de 2020.

Señor

**JUEZ TREINTA Y NUEVE (39) LABORAL CIRCUITO DE BOGOTÁ.**

Ciudad.

**ASUNTO: REQUERIMIENTO A ADRES - 2018 BASE 008**

**PROCESO:** ORDINARIO LABORAL No. 11001310503920190000700

**DEMANDANTE:** EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – SANITAS S.A.

**DEMANDADOS:** LA NACIÓN – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL-ADRES

**FERNANDO QUINTERO BOHORQUEZ** mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con cedula de ciudadanía número 230219 expedida en Engativá, médico en ejercicio e inscrito con Tarjeta Profesional **Nº12943/1981**. Expedida o inscrita en **Ministerio de la Protección Social**, actuando en calidad de **perito** experto, dentro del proceso ordinario laboral instaurado por la sociedad denominada **EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – SANITAS S.A.** contra **LA NACIÓN- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN Y SOCIAL Y LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES**, de la manera más respetuosa elevo solicitud a éste despacho judicial en virtud del artículo 233 del Código General del Proceso “**Deber de colaboración de las partes**”, con el fin de requerir a la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES**, para que aporte al proceso copia de los recobros cuyas imágenes y soportes de los recobros que carecen de las mismas y, las cuales relaciono en Excel adjunto denominado **SIN IMÁGENES 2018 BASE 008**.

En consecuencia, me permito solicitar respetuosamente señor Juez que me autorice hacer un **ALCANCE** al dictamen pericial **PARCIAL** que aquí se presenta y, una vez la entidad demandada aporte al expediente y/o allegue a este perito la documental requerida, me conceda el término de veinte (20) días hábiles para la elaboración y entrega del mismo; todo esto con el fin de dar cumplimiento y observancia a las calidades establecidas por el artículo 226 del



DICTAMEN PERICIAL -PROCESO No. 11001310503920190000700  
DEMANDA ORDINARIO LABORAL DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.  
E.P.S.SANITAS CONTRA LA NACIÓN- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
-ADRES

FECHA DE  
REALIZACIÓN:  
04/09/2020

Código General del Proceso el cual señala que el Dictamen Pericial debe ser aportado de manera clara, precisa, exhaustiva y detallada todo lo anterior, en aras a rendir un Dictamen Pericial **COMPLETO** al igual que dar cumplimiento a los términos señalados por éste despacho judicial.

El suscrito Perito FERNANDO QUINTERO BOHORQUEZ recibirá notificaciones en la dirección CARRERA 68 A No. 19-16 SEGUNDO PISO, Teléfono 2454619 fijo, celular 3154902671 y 3174027637 y en los correos electrónicos [fquintero@agsamericas.com](mailto:fquintero@agsamericas.com); [peritazgos@agsamericas.com](mailto:peritazgos@agsamericas.com).

Atentamente,

Firma del Perito.

Nombre del Perito. FERNANDO QUINTERO BOHORQUEZ

Documento de Identidad del Perito: CC. 230.219 de Engativá

Número del Registro Médico: Tarjeta Profesional N°12943/1981.

**Proceso 2017 - 0211**

arnulfo cuervo aguiler a <arcuag@gmail.com>

Mi é 28/09/2022 2:37 PM

Para: Juzgado 39 Laboral - Bogotá - Bogotá D.C. <jlato39@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buena s tardes señores Juzgado treinta y nueve (39) Laboral del circuito de Bogotá, Arnulfo Cuervo Aguilera apoderado de la sociedad demandada dentro del proceso 2017-0211, me permito aportar documento notariado por el representante legal de la pasiva mediante el cual de conformidad con el artículo 310 del C.G. del P. , este se da por notificado mediante la figura de conducta concluyente del auto dictado por el despacho de mandamiento de pago , el pasado 23 de agosto de 2022. igualmente envió escrito en relación a las sumas indicadas en el indicado mandamiento de pago, solicitando desembargar las sumas de dinero embargadas en exceso a la pasiva, entregar los dineros que correspondan al actor y ordenar la terminación del proceso por pago de la obligación contenida en el ya mencionado mandamiento de pago.

Comedidamente,

Arnulfo Cuervo Aguilera

ARNULFO CUERVO AGUILERA  
Abogado, U. Externado de Colombia

Avenida Centenario número112 A – 51 of. 302  
Teléfonos 410 51 19  
[arcuag@gmail.com](mailto:arcuag@gmail.com)  
Bogotá D.C.

SEÑOR  
JUEZ TREINTA Y NUEVE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C.  
E. S. D.

Ref.: PROCESO ORDINARIO LABORAL 2017-00211  
DEMANDANTE: DIEGO FERNANDO FRANCO V.  
DEMANDADO: INVERSIONES VISAR & CIA. S. EN C.  
EJECUTIVO LABORAL seguido a continuación.

ARNULFO CUERVO AGUILERA, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 79'339.840 de Bogotá y Tarjeta Profesional número 58.548 del Consejo Superior de la Judicatura, domiciliado y residente en Bogotá, actuando en calidad de Apoderado Judicial de la sociedad INVERSIONES VISAR & CIA. S. EN C., respetuosamente me permito aportar liquidación para dar cumplimiento a la sentencia dictada por su despacho dentro del proceso de la referencia y que contiene las siguientes cantidades:

|                           |                  |       |
|---------------------------|------------------|-------|
| Sanción moratoria         | \$ 25'559.160,00 | pesos |
| Cesantías                 | \$ 2'414.322,02  | pesos |
| Intereses a las cesantías | \$ 193.796.30    | pesos |
| Primas de servicio        | \$ 1'656.020,02  | pesos |
| Vacaciones                | \$ 652.006,56    | pesos |
| Indemnización             | \$ 3'632.528,30  | pesos |
| Costas                    | \$ 1'971.413,33  | pesos |
| Total                     | \$ 36'079.246.50 | pesos |

Es de resaltar que la ejecutoriada sentencia condenatoria no incluyo orden alguna respecto del pago de intereses corrientes o moratorios, por tal razón y existiendo un vacío normativo en la sanción moratoria derivada de una sentencia laboral, se debe dar aplicación subsidiariamente al artículo 1617 del Código Civil desde la exigibilidad de la misma, esto es desde la ejecutoria del auto de obedecimiento y cumplimiento de lo dispuesto por el superior el cual fue notificado el 07 de Septiembre de 2020. (Sala Tercera de Decisión Laboral Tribunal Superior de Cali- ejecutivo laboral 76001310500120190080001 ejecutante Silvia Cardona Duarte).

Ahora bien como quiera que mediante oficio del despacho se embargo a la sociedad demandada la suma de \$149'803.547.06 pesos el día 27 de Septiembre de 2020 sumas que estaban depositado en cuenta bancaria del Banco Davivienda, de conformidad con el articulo 600 del Código General del proceso en donde se indica que si el valor de alguno o algunos de los bienes embargados supera el doble del crédito, sus intereses y las costas prudencialmente calculadas, deberá decretarse el desembargo de los embargado en exceso.

Solicito comedidamente al despacho dar aplicación a lo normado por el precitado articulo y conforme a la liquidación de los valores cobrados en el auto de mandamiento de pago del 23 de agosto de 2022 elaborar el correspondiente titulo en favor del actor, desembargar los dineros en exceso embargados a la pasiva y ordenar la terminación del proceso ejecutivo laboral por pago total de la obligación a partir de la fecha en que se hizo efectiva la practica de la medida cautelar solicitada y decretada.

Señor Juez,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Arnulfo Cuervo Aguilera', with a long horizontal stroke extending to the right.

ARNULFO CUERVO AGUILERA  
C.C. NO. 79'339.840 De Bogotá  
T.P. No. 58.548 de C.S. de la J.

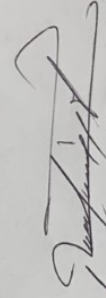
**ARNULFO CUERVO AGUILERA, Abogado U. Externado**

SEÑOR  
JUEZ TREINTA Y NUEVE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.  
E. S. D.

REF: Expediente No. 2017 - 0211  
Ordinario de DIEGO FERNANDO FRANCO V.  
Contra INVERSIONES VISAR & CIA. S. en C.  
A continuación EJECUTIVO LABORAL

RUBEN DARIO SARMIENTO ALFONSO, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.475.031 de Bogotá, obrando en mi calidad de representante legal de la sociedad INVERSIONES VISAR & CIA. S. en C. sociedad legalmente constituida y domiciliada en Bogotá, de conformidad con el artículo 310 del Código General del Proceso, manifiesto al despacho que conozco el auto de mandamiento de pago dictado contra la sociedad Inversiones Visar & Cia. S. en C., el pasado 23 de agosto de 2022.

Señor Juez,



RUBEN DARIO SARMIENTO ALFONSO  
C.C. No. 19.475.031 de Bogotá







13164581

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL  
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el veintiocho (28) de septiembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Treinta Y Uno (31) del Circuito de Bogotá D.C., compareció: RUBEN DARIO SARMIENTO ALFONSO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 19475031, presentó el documento dirigido a JUEZ TREINTA Y NUEVE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C. y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



rnm05o8p7ez4  
28/09/2022 - 11:08:58

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cortejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



JULIO CESAR GALVIS MARTINEZ-VILLALBA

Notario Treinta Y Uno (31) del Círculo de Bogotá D.C.

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: rnm05o8p7ez4



Acta 4