



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **202342400575241**

Fecha: **24-03-2023**

Página 1 de 1

Bogotá D.C.,

Señor(a)  
**ANÓNIMO N.N**  
Ciudad



Asunto: Notificación solicitud con Radicado MSPS 202342400603042

Cordial saludo,

En respuesta a su solicitud, atentamente le informamos que si tiene inconvenientes con la autorización emitida por la IPS debe comunicarse con la Secretaria de Salud de su municipio o ciudad; o por el contrario si es con la EPS puede contactarse a la Superintendencia Nacional de Salud, entidad encargada de proteger los derechos de los usuarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud, y de la inspección, vigilancia y control a las entidades del sector. al número 60 (1) 7442000 desde Bogotá, o a la línea gratuita nacional (01) 8000 513700 desde cualquier parte del país; página web [www.supersalud.gov.co](http://www.supersalud.gov.co).

Cordialmente,

**Cecilia Gutierrez Ospitia**  
Coordinadora, G. Gestor de Canales de Atención y Peticiones Ciudadanas

***Estamos comprometidos con la calidad de la respuesta a las peticiones ciudadanas. Por favor califique su experiencia [en este formulario](#); su percepción es muy importante para mejorar nuestra gestión.***

Anexo(s): Sin anexo  
Copia (s): Sin

Elaboró: **jabreo**  
Revisó/Aprobó: **amichelly/cgutierrez**  
Ruta electrónica: [atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2023](http://atencionalciudadano/respuestanotificacionciudadano/2023)