

Solicitud de Exoneración de Cuotas Moderadoras y Copagos

Es vital para personas con enfermedades crónicas, de alto costo (cáncer, VIH, insuficiencia renal) o personas en situación de pobreza extrema que, por ley, no deben pagar un solo peso.

Ciudad y Fecha: [Escribir ciudad], [Día] de [Mes] de 2026.

A la atención de: DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN / ATENCIÓN AL USUARIO [Nombre de tu EPS] E. S. D.

REFERENCIA: DERECHO DE PETICIÓN (Art. 23 C.P.) – SOLICITUD DE EXONERACIÓN DE PAGOS COMPLEMENTARIOS (CUOTAS MODERADORAS / COPAGOS).

[Tu Nombre Completo], identificado(a) con [Tipo de documento] No. [Número de documento], afiliado(a) a su entidad en el régimen [Contributivo / Subsidiado], me dirijo a ustedes basándome en los siguientes:

1. HECHOS

1. Actualmente me encuentro diagnosticado(a) con la patología de: **[Escribir tu enfermedad, ej: Cáncer, Diabetes tipo 1, VIH, etc.]**.
2. Debido a mi condición de salud y mi situación socioeconómica actual (o mi nivel de SISBÉN [Escribir nivel]), se me dificulta realizar los pagos de cuotas moderadoras y copagos cada vez que requiero servicios médicos, medicamentos o exámenes.

2. SOLICITUD

Solicito formalmente que, en adelante, se me **exonere de todo cobro de cuotas moderadoras y copagos** para cualquier servicio relacionado con mi patología, de acuerdo con la normatividad vigente y la jurisprudencia de la Corte Constitucional sobre el acceso a la salud de sujetos de especial protección.

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS

- **Acuerdo 260 de 2004:** Define quiénes están exentos de estos pagos.

- **Sentencia T-760 de 2008:** La Corte Constitucional establece que los pagos moderadores no pueden ser una barrera para el acceso al servicio de salud. Si el usuario no tiene capacidad de pago, la EPS debe exonerarlo.
- **Ley 1955 de 2019:** Sobre la prohibición de cobros de copagos a población vulnerable.

4. ANEXOS

- Copia de mi documento de identidad.
- Copia de la historia clínica con el diagnóstico.
- [Opcional] Certificado de SISBÉN o declaración de ingresos.

5. NOTIFICACIONES

[Tu Dirección / Teléfono / Email]

Cordialmente,

(Firma) [Tu Nombre Completo]