

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 – 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:.

Tipo y No. de documento:	TI - 1043651228
Nombres:	ISABELLA ZABINA
Apellidos:	ZABALA RAMIREZ
No. de carnet:	13001428180
Tipo de afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Fecha de afiliación:	2017-12-01
Estado de afiliación:	ACTIVO
Régimen:	SUBSIDIADO
IPS:	SOMEDYT IPS E.U. SERVICIOS MEDICO DE DIAGNOSTICO Y TERAPIA
Departamento - Municipio:	BOLÍVAR - CARTAGENA DE INDIAS
Nivel sisben:	2

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La presente se expide a solicitud del interesado en Cartagena, a los 20 días del mes de Septiembre de 2021.


CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL





CERTIFICAQue el (la) señor(a) LOPEZ MONTES KATHY con documento de identidad C 33103767, a la fecha de expedición de la presente comunicación, consta en nuestra base de datos del Régimen Subsidiado en estado Activo(a) en la ciudad de Cartagena, desde Agosto 27 de 2019.

Recuerde que cuando adquiera nuevamente un vínculo laboral su cobertura en salud le será dada nuevamente por nosotros bajo el Régimen Contributivo.

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Se expide el día 9 de Septiembre del 2021 atendiendo la solicitud del interesado.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO

Cordialmente,

CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
Director de Recaudo y Compensación
SALUD TOTAL EPS S.A.

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 – 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento: CC - 45690466

Nombres: KIZZIS

Apellidos: RAMIREZ DELGADO

No. de carnet: 13001133356

Tipo de afiliado: COTIZANTE

Fecha de afiliación: 2017/09/01

Estado de afiliación: ACTIVO

Régimen: CONTRIBUTIVO

IPS: PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Departamento - Municipio: BOLIVAR - CARTAGENA

Categoría: A

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La presente se expide a solicitud del interesado en Cartagena, a los 9 días del mes de septiembre de 2021.


CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Subdirector Nacional De Aseguramiento

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 – 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento: CC - 1002196104

Nombres: ALEJANDRA

Apellidos: ZABALA RAMIREZ

No. de carnet: 13001428183

Tipo de afiliado: CABEZA DE FAMILIA

Fecha de afiliación: 2017/12/01

Estado de afiliación: ACTIVO

Régimen: SUBSIDIADO

IPS: SOMEDYT IPS E.U. SERVICIOS MEDICO DE DIAGNOSTICO Y TERAPIA

Departamento - Municipio: BOLIVAR - CARTAGENA

Nivel Sisben: 1

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La presente se expide a solicitud del interesado en Cartagena, a los 11 días del mes de septiembre de 2021.



CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Subdirector Nacional De Aseguramiento

- Este carné lo acredita como afiliado al POS de EPS SURA.
- Para utilizar algún servicio, identifiqúese con su documento de identidad. Para menores de 7 años, puede presentar el documento de identidad del colizante que lo tiene afiliado a EPS.
- Si usted se está trasladando de otra EPS hacia EPS SURA, la afiliación sólo será efectiva cuando el traslado sea aceptado por la anterior EPS.
- El derecho a la utilización del servicio será verificado previamente en el lugar donde solicite la atención. Para ello, deberá estar al día en el pago de sus aportes.
- Para la utilización de cualquier servicio o consulta prioritaria debe acudir a su IPS.
- En caso de una urgencia debe dirigirse a un hospital o centro médico con servicio de urgencias. Consulte en www.epssura.com los centros de consultas de urgencias a donde puede dirigirse.

• La incorrecta utilización de urgencias genera el pago total de la misma. Resolución 5621, Artículo 101994 Ministerio de la Protección Social.

- Para garantizar la adecuada prestación de nuestros servicios, infórmenos cualquier cambio en su dirección o teléfono. Consulte sus derechos o deberes como afiliado en www.epssura.com

Línea de atención

Bogotá 404 90 60 - Medellín 448 61 15 - Cali 448 61 15 - Barranquilla: 356 26 26 Cartagena: 660 00 63 - Bucaramanga: 643 49 49 - Pereira: 325 19 99 - Manizales: 885 95 15 - Armenia: 744 17 00 - Apartadó: 828 82 33 - Otras ciudades: 01 8000 519 519

www.epssura.com

EPS Y MEDICINA PREPAGADA
SURAMERICANA S.A.

EPS | **sura**

REPÚBLICA DE COLOMBIA SISTEMA DE GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Nombres CARLOS MARIO

Apellidos PUELLO CASTILLO

Tipo y número de identificación CC 1047508870

IPS SALUD DEL CARIBE SANTA LUCIA

Fecha Afiliación 01/05/2018

VIGILADO Supersalud

Línea de Atención al Usuario 481 70 00 - Bogotá D.C.
Línea Gratuita Nacional 01800 51 37 00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.047.508.870**

PUELLO CASTILLO

APELLIDOS

CARLOS MARIO

NOMBRES

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1999**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-JUN-2017 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-0500100-00943877-M-1047508870-20171006 0057888048A 3 48285978

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL