

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **AMELIA ESTER CARDENAS BERRIO** identificado con Cédula de ciudadanía número **1005472444** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **BENEFICIARIO**.

Estado Afiliado: **Activo**

IPS de atención: **PROVIDA FARMACEUTICA SAS**

Categoría: **A**

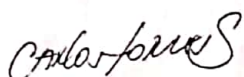
Fecha afiliación: **03/08/2019**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE**, el 22 de septiembre del 2021. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.coosalud.com
- Línea permanente 24 Horas 018000515611

Cordialmente,



CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR

Director de Operaciones - Contributivo

afiliacionescontributivo@coosalud.com

COOSALUD EPS