



SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CERTIFICADO

Certifico que don(a) **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, Cédula de Identidad N° **XXXXXXXXXXXX** tiene un reclamo en esta Superintendencia, identificado con el número de ingreso **2001612** de fecha **2 de febrero de 2017** en contra de **"Banmédica S.A."** por la materia **"01 Cobertura y Bonificaciones"**, el que se encuentra a esta fecha en proceso de tramitación.

El presente documento se extiende a petición del interesado(a), con fecha **martes 25 de julio de 2017**, para ser presentado en el establecimiento de salud donde tiene una cuenta pendiente, a fin que éste evalúe una prórroga de su cobro.

"POR ORDEN DEL SUPERINTENDENTE DE SALUD"

