

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 - 1002146866
Nombres:	YENIFER ANDREA
Apellidos:	ORTIZ VELEZ
No. de carnet:	05736160439
Tipo de afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Fecha de afiliación:	2006-10-01
Estado de afiliación:	ACTIVO
Régimen:	SUBSIDIADO
IPS:	E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
Departamento - Municipio:	ANTIOQUIA - MEDELLÍN
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 8 días del mes de Enero de 2022.


CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL