

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia										
Tipo Ident.	Número de Ident.	Nombres	Apellidos	Fecha de Afiliación	Departamento	Ciudad	Dirección	Teléfono	Regimen	Estado
CC	1102873168	ADRIANA CRISTINA	RICARDO FLOREZ	2021-08-10	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	calle 96a # 52-04	3215116427	Subsidiado	Activo

La anterior certificación se expide y firma, a los 21 días del mes de Enero de 2022, a solicitud del interesado y es válida hasta los 21 días del mes de Febrero de 2022

Cordialmente,


CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL