

Información del Asegurado

● DATOS PERSONALES

| | | | |
|-------------------|--------------------------|----------------|-----------------|
| Nombres | SAM LEON, JUSTINA BLANCA | LE/DNI | 25447802 |
| Tipo de Asegurado | TITULAR | Autogenerado | 3804130SMLNJ002 |
| | | Tipo de Seguro | REGULAR |

● ACREDITACION

| | | | |
|--------------------|---|----------------------|------------|
| Centro Asistencial | POL. A. BARTON | Vigencia de Atención | |
| Dirección C.A. | AV.ARGENTINA N°3525 -AV.SAENZ PEÑA N°345 | Desde | 01/01/2019 |
| Afiliado(a) a | ESSALUD | Hasta | 31/01/2019 |

(*) Fechas de inicio y fin en la tabla de acreditación complementaria

Importante :

Si la vigencia de atención se encuentra actualizada, usted podrá recibir las prestaciones de salud llamando al **4118000 - Essalud en Línea** ó acercándose al módulo de citas del Centro Asistencial que le corresponde portando su documento de identidad.

Si la vigencia de atención no se encuentra actualizada, podría deberse a las siguientes situaciones:

Asegurado Regular (*Trabajadores dependientes, socios de cooperativas, trabajadoras del hogar, pensionistas o cesantes, agrarios dependientes, pescadores artesanales, trabajadores portuarios, trabajadores y pensionistas ex-afiliados a la CBSSP*)

- El empleador del asegurado titular no lo ha declarado, lo ha declarado de manera extemporánea, o los datos declarados no coinciden con los registrados en su documento de identidad.
- El asegurado titular no cumple con el número de aportes/contribuciones necesarios ó con las condiciones para la acreditación de acuerdo al tipo de seguro. (Ver: [Condiciones de Acreditación](#))
- La información de datos personales registrada en nuestros sistemas no coincide con los datos correspondientes a su documento de identidad.

Asegurado Potestativo (*Plan Protección Total, Protección Vital, Agrarios Independientes, EsSalud Independiente y Personal- Familiar*).

- El asegurado titular no se encuentra al día en sus aportaciones.
- La información de datos personales registrada en nuestros sistemas no coincide con los datos correspondientes a su documento de identidad.
- El contrato se encuentre en los sistemas de EsSalud "cancelado".

Si usted necesita atención médica por consulta externa, está laborando y cumple con las condiciones de Acreditación de acuerdo a su tipo de seguro, deberá acercarse a los Representantes de Acreditación en los Centros Asistenciales o [Agencias de Atención al Público en Lima](#) u [Oficinas/Unidades de Seguros en Provincias](#) a fin de actualizar sus datos y/o solicitar su "Acreditación Complementaria", portando además de su documento de identidad lo siguiente:

- **Trabajador Dependiente:** Última o penúltima Boleta de Pago o Constancia de Trabajo que indique la fecha de ingreso al centro de trabajo.
- **Pensionista ONP, AFP:** Talón de pago del último o penúltimo mes anterior al que solicita el servicio o Resolución de Pensionista.
- **Trabajador del Hogar:** Formularios de pago de los 3 meses consecutivos o 4 alternos, anteriores a la solicitud.
- **Trabajadores y pensionistas afiliados a la Ex CBSSP:** Aportes de los 2 meses consecutivos o no consecutivos anteriores a la solicitud.
- **Plan Total / Plan Vital:** El último pago o aporte (voucher) anterior a la solicitud.

CONSULTA AL REGISTRO DE AFILIADOS AL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD

De acuerdo a la información reportada por las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud - IAFAS, el(la) Sr.(Sra.):

SAM LEON, JUSTINA BLANCA

Con documento de identidad **DNI N° 25447802**, se encuentra afiliado(a) al Aseguramiento Universal en Salud contando con la cobertura mínima del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud - PEAS.

Afiliaciones del Asegurado

| NOMBRE DE IAFAS | REGIMEN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIPO DE PLAN DE SALUD | ESTADO |
|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------------|--------|
| EsSalud | CONTRIBUTIVO | 02/03/2015 | | PLAN ESPECIFICO | ACTIVO |

Siendo las 10:55 a.m. del día miércoles 23 enero 2019, se expide la presente para los fines de lo dispuesto en el D.L. N° 1163, D.L. N° 1164, Decreto Supremo N° 034-2010-SA y normas complementarias y modificatorias.

CODIGO DE OPERACIÓN N° 0073910171

Para recibir las prestaciones de salud que correspondan a su derecho, el afiliado deberá cumplir las condiciones estipuladas con sus respectivas IAFAS.

Para comprobar la validez de esta información debe ingresar el Código de operación en la siguiente dirección web: <http://app1.susalud.gob.pe/registro/>