

◆ Estado Afiliación

Fecha/Hora Consulta: 10/09/2018 17:07:38

Estado Afiliación POS

Tipo Identificación:	TI
Identificación:	1193208523
Nombres:	BRAYAN STIVEN
Apellidos:	GUZMAN MUÑOZ
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
IPS Primaria:	COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO RESTREPO

Convenio Especial:	
Tipo Afiliado:	BENEFICIARIO
Categoría Afiliado:	SISBEN-1
Semanas Cotizadas:	
Fecha Nacimiento:	08/09/2002
Edad:	16
Sexo:	M

Dirección Residencia:	CL 67 A SUR NRO 63 27 CASA
Teléfono:	3142811950
Departamento:	DISTRITO CAPITAL
Municipio:	BOGOTA

[Retornar](#)

http://enlinea.famisanar.com.co:7446/Autorizaciones2 Version Autorizaciones Web: 6.0018021801