

**Usuario:** 35531972.prest

Salir (/ValidadorDerechos/pages/gestion/ValidacionDerechos.seam? Gestion Reportes Consultas  
cid=3743&actionMethod=pages%2Fgestion%2FValidacionDerechos.xhtml%3Aauthenticator.logout)  
Ayuda Ver Demo  
(/ValidadorDerechos/home.jspx?\_af=appcore.colsanitas.com/demo\_validador/  
cid=3743)

## Validación

### Información usuario

# QUINTERO\_CASTRO,MEGAN\_ALEJANDRA

<b>Compañía:</b>	30 EPS	<b>Plan:</b>	10 REGIMEN CONTRIBUTIVO
		<b>Contrato:</b>	1950161
<b>Familia:</b>	1	<b>Número de Usuario:</b>	2
		<b>Estado:</b>	HABILITADO
		<b>Tipo Documento:</b>	
TARJETA DE IDENTIFICACION		<b>Número Documento:</b>	99112104492
<b>Segundo Teléfono:</b>		<b>Correo electrónico:</b>	
		<b>Fecha Nacimiento:</b>	21/11/1999
		<b>Edad:</b>	
18 AÑOS	<b>Sexo:</b>	F	

Servicios

Registro de Sesiones en Curso

Registro de Inconsistencias

Información EPS/MP

### Información Entidad Promotora De Salud

Condición de beneficiario mayor de 18 años:	S
Semanas cotizadas a la SGSSS:	249
Usuario compartido:	N
Categoría:	A

PAC - Plan de atención complementaria:

Tipo de documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Número de documento del Cotizante Titular: 52846179  
Motivo del estado del usuario: COBERTURA INTEGRAL

Tipo de afiliado: BENEFICIARIO

## IPS Médico

## IPS Odontológico

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO RESTREPO BOGOTA  
Nombre: PRESTADOR ODONTOLOGICO

Dirección: CR 18 16-46 SUR  
Dirección: CL 55 SUR 80 B 13 MZA 2 INT 4 AP 302

Teléfono: 7428383  
Teléfono: 7758014

Municipio: BOGOTA D.C.  
Municipio: BOGOTA D.C.

Departamento: DISTRITO CAPITAL  
Departamento: DISTRITO CAPITAL

## Alertas

NORMAL