Salir Inicio



NT 900359092 INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMMANUEL S.A.S Estado Afiliación Autorizaciones Radicación Solicitudes CTC Fecha/Hora Consulta: 30/09/2018 12:40:50 Servicio al Cliente Estado Afiliación POS Contáctenos Tipo Identificación: ΤI Sugerencias Identificación: 1003519032 Nombres: NICOL ALEJANDRA Felicitaciones Apellidos: ORTIZ COLPAS Quejas o reclamos Estado Afiliación Usuario: ACTIVO IPS Primaria: COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO FUSAGASUGA Convenio Especial: Tipo Afiliado: BENEFICIARIO Categoría Afiliado: Semanas Cotizadas: Fecha Nacimiento: 05/07/2003 Edad: 15 Sexo: Dirección Residencia: CLL 4 11 33 Teléfono: 3204009728 Departamento: CUNDINAMARCA Municipio: FUSAGASUGA http://enlineawl.famisanar.com.co:7446/Autorizaciones2 Versión Autorizaciones Web: 5.20180816n2 Versión: 6.20180309-1 / NODO 2