



Usuario: 35531972.prest

 $Salir \ (Nalidador Derechos/pages/gestion/Validacion Derechos.seam? cid=102390 \& action Method=pages \% 2 Fgestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% \& action Method=pages \% 2 Fgestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% \& action Method=pages \% 2 Fgestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% \& action Method=pages \% 2 Fgestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% \& action Method=pages \% 2 Fgestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% \& action Method=pages \% 2 Fgestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% \& action Method=pages \% 2 Fgestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% \& action Method=pages \% 2 Fgestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% & action Method=pages \% 2 Fgestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% & action Method=pages \% 2 Fgestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% & action Method=pages \% 2 FGestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% & action Method=pages \% 2 FGestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% & action Method=pages \% 2 FGestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% & action Method=pages \% 2 FGestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% & action Method=pages \% 2 FGestion \% 2 FValidacion Derechos.xhtml \% & action Method=pages \% 2 FValidacion Method=pages \% 2 FValidacion Method=pages \% 2 FValidacion Method=pages \% 2 FValida$

Ayuda

Ver Demo

(/Validador/Derechos/httpn#appancolsanitas.com/demo_validador/)

cid=102390)

Validación

Información usuario

ROJAS_GOMEZ,DIEGO ANDRES

Compañía:

30 EPS

Estado:

HABILITADO

Correo electrónico:

00/00/00

Plan:

10 REGIMEN CONTRIBUTIVO

1/57/02

Tipo Documento:

Fecha Nacimiento:

02/02/2004

Contrato:

1457482

TARJETA DE IDENTIFICACION **Número Documento:** 1016942719

Edad:

14 AÑOS

Familia:

1

Teléfono principal:

3212907130

Sexo:

М

Número de Usuario:

2

Segundo Teléfono:

Servicios

Registro de Sesiones en Curso

Registro de Inconsistencias

Información EPS/MP

Información Entidad Promotora De Salud

Condición de beneficiario mayor de 18 años:

NSemanas cotizadas a la SGSSS:

Usuario compartido:

NCategoría:

S

PAC - Plan de atención complementaria:

Tipo de documento:

CEDULA DE CIUDADANIA

Número de documento del Cotizante Títular:

28272721Motivo del estado del usuario:

SUBSIDIADO

Tipo de afiliado:

BENEFICIARIO

IPS Médico IPS Odontológico

Nombre:

UAP CALLE 80Nombre:

ODONTOSANITAS CLINICA COLOMBIA

Dirección:

CR 89A CC PRIMAVERA PLAZA 79-51 PISO 4Dirección:

CL 22B 66 46 PISO 5

Teléfono:

7428383Teléfono:

7436767

Municipio:

BOGOTA D.C.Municipio:

BOGOTA D.C.

Departamento:

DISTRITO CAPITALDepartamento:

DISTRITO CAPITAL

Alertas

NORMAL