

NT 900359092 INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMMANUEL S.A.S

IPS

Autorizaciones

Radicación Solicitudes CTC Servicio al Cliente

Contáctenos
Sugerencias
Felicitaciones

Quejas o reclamos

Estado Afiliación

Fecha/Hora Consulta:

30/10/2018 10:39:01

Estado Afiliación POS

Tipo Identificación: Identificación:

Nombres: Apellidos:

Estado Afiliación Usuario:

IPS Primaria:

CC

1033810191

LORENA

SANCHEZ FONSECA

ACTIVO

COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO QUIROGA

Convenio Especial:

Tipo Afiliado:

Categoría Afiliado: Semanas Cotizadas:

Fecha Nacimiento:

Edad: Sexo: COTIZANTE

19/09/1998

20

F

Dirección Residencia:

Teléfono:

Departamento:

Municipio:

CALLE 52 G 31 24 SUR

9091789

DISTRITO CAPITAL

BOGOTA

Retornar

http://enlineawl.femisanar.com.co:7446/Autorizaciones2 Versión Autorizaciones Web: 5.20180816n2