

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

28/10/2018 09:06:40 Fecha/Hora Consulta:

Estado Afiliación POS

Tipo Identificación: Identificación: Nombres:

Apellidos:

Estado Afiliación Usuario:

IPS Primaria:

CC

1012448063

NIKOL ALEXANDRA NUÑEZ MOLANO

ACTIVO

COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CHICALA

Convenio Especial:

Tipo Afiliado:

Categoría Afiliado: Semanas Cotizadas: Fecha Nacimiento:

Edad:

Sexo:

BENEFICIARIO

288

15/04/1997

21

Dirección Residencia:

Teléfono:

Departamento:

Municipio:

CR 77 I N 69D 50

7757121

DISTRITO CAPITAL

BOGOTA

Reformati

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