

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento: CC-1007676441

Nombres: VALERY

Apellidos: DOVAL DE HOYOS

No. de Carnet: 7B41EED45CFBA7F174DFD4644D65C727

Tipo de afiliado: CABEZA DE FAMILIA

Fecha de afiliación:

Estado de afiliación: Activo

Régimen: Subsidiado

IPS:

Departamento - Municipio: ANTIOQUIA-CAUCASIA

Nivel Sisben: 2

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certificación se expide y firma el Monday, July 29, 2024, a solicitud del interesado y es válida hasta el Thursday, August 29, 2024


CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL