

Solicitud Carné POS

**DANIEL ENRIQUE VILLAMIZAR RAMOS**

Contrato No.

CC- 00051993427

Identificación

TI- 01034520124

Fecha de afiliación

01/04/2019Tipo de afiliado
BENEFICIARIO**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
Sistema General de Seguridad Social en Salud

1. Este carné es personal e intransferible
2. Preséntelo cada vez que solicite algún servicio a través del P.O.S, junto con su documento de identificación
3. Recuerde que Usted es atendido a través de su I.P.S. de Capitalización escogida al momento de la afiliación
4. En caso de Urgencia, comuníquese con ASISTENCIA así: Bogotá 7568000, Cali 4868600, Barranquilla 3677080, Medellín 4937004 y resto del país 01 8000 123703
5. En caso de hurto o extravío de este carné, el usuario será responsable de los servicios prestados a través de éste, hasta tanto no haya notificado por escrito a Aliansalud

NOTA: Para mayor duración del carné se recomienda su plastificación.Vigilado Superintendencia Nacional de Salud
Res. 0960 Dic.26/94[Regresar](#)[Imprimir](#)