CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) GERSSON ANDREIJ DIAZ PATI?O identificado(a) con CC 1144076123 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios: 01/03/2024**

**Estado de la Afiliación:** **Vigente**

**IPS:** **U.T. SALUD DE OCCIDENTE - ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A. SEDE CALLE 26-TR2**

**Categoría:** **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 7 días del mes 10 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

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

Cordialmente,

