

[Inicio](#) [Nosotros](#) [Ser Afiliado](#) [Ser Aportante](#) [Prog](#)[Inicio](#) [Nosotros](#) [Consulta tus servicios](#)
[Ser Asociado](#) [Contacto](#) [SIGIRES](#) [Participación](#)

Nombre
MARIA FERNANDA OJEDA BLANCO

Municipio de atención
SANTA MARTA

Estado Afiliado
ACTIVO

Régimen
SUBSIDIADO

Discapacidad
NO

Nivel sisben o Categoría
1

Grupo poblacional
POBLACION SISBENIZADA

Tipo Afiliado
CABEZA FAMILIA

Copagos y cuotas moderadoras

¿Pagas copago?

Porcentaje de copago a pagar

¿Pagas cuota moderadora?

Valor a pagar de cuota moderadora

Tipo Documento de Identidad
Documento de Identidad
NA

Nombre
NO

Municipio de atención
NA

Los grupos poblacionales indígenas, afrocolombianos, raizal, rom o gitano, discapacitados, víctimas del conflicto y con orientación sexual diversa, tendrán atención con enfoque diferencial de acuerdo a lo señalado en la normatividad vigente

Afíliate aquí

Afíliate
aquí