Solicitud de permiso para traslado de beneficiario Jesús Gregorio a cita médica

1 mensaje

Maria Elles Viloria <gestoradecasomjve@gmail.com> jue, 4 de sept de 2025 a la hora 3:16 p. m.
Para: Mercedes Aura Mercado Cohen <Mercedes.Mercado@icbf.gov.co>

Buenas Tardes Dra. Mercedes

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, se le informa que, en horas recientes, la Fundación Casa del Niño ha notificado un cambio en la fecha de la cita del beneficiario Jesús. En consecuencia, la nueva programación ha sido establecida para el **día martes 16 de septiembre a las 2:00 p.m.**

Agradeciendo de antemano su comprensión y apoyo, quedamos atentos ante cualquier requerimiento adicional.

María José Viloria Elles
Gestora de Casos



[Texto citado oculto]

Solicitud de visita al beneficiario Enrique Guerrero

1 mensaje

Maria Elles Viloria <gestoradecasomjve@gmail.com> jue, 11 de sept de 2025 a la hora 2:09 p. m.
Para: laurasguerrero87@gmail.com, tsociallaurac@gmail.com, fucaninohsbolivar@gmail.com, Agonzalezh7@outlook.com, Nacerips2020@gmail.com

Buenas tardes, señora Diana Vergara

Espero que se encuentre muy bien.

Por medio del presente correo, se solicita amablemente que se permita el ingreso a las instalaciones de NACER IPS a la coordinadora, con el fin de realizar una visita al beneficiario Enrique Guerrero, quien se encuentra internado en la entidad. La visita está programada para el día 17 de septiembre a las 2:30 p.m., con el objetivo de efectuar un seguimiento adecuado por parte de la coordinadora.

De igual forma, se adjuntan dos documentos en formato PDF que contienen la autorización emitida por el defensor para la visita de los padres biológicos y la visita de la coordinadora.

Agradecemos de antemano la atención prestada y quedamos atentos a la confirmación de la visita.

Cordialmente,

María José Viloria Elles
Gestora de Casos



2 archivos adjuntos

Gmail - Solicitud de Autorización de Visita al Beneficiario Enrique por parte de coordinación_.pdf
350 KB

Gmail - Solicitud de Autorización de Visitas del beneficiario Enrique Guerrero.pdf
328 KB

Autorización y exámenes médicos de Luis Daniel Simanca

1 mensaje

Maria Elles Viloria <gestoradecasomjve@gmail.com> vie, 19 de sept de 2025 a la hora 4:14 p. m.
Para: Alveiro Rojas Zabala <alveiro.rojas@icbf.gov.co>, laurasguerrero87@gmail.com, fucaninohsbolivar@gmail.com, tsociallaurac@gmail.com, Agonzalezh7@outlook.com

Buenas tardes, doctor Alveiro.
Espero que se encuentre muy bien.

Por medio del presente, se le informa que el beneficiario Luis Daniel Simanca tiene programados unos exámenes médicos el día miércoles 24 de septiembre a las 07:00 a. m. en el laboratorio de la Clínica Bonnadona, ubicada en la ciudad de Barranquilla, en la carrera 49C con calle 82.

El menor estará acompañado por su madre sustituta y, adicionalmente, se le notifica que sus padres también deberán realizarse los mismos exámenes en la fecha y lugar indicados. Para tal fin, la EPS Cajacopi ha gestionado y cubierto los respectivos servicios de transporte.

Finalmente, se solicita muy amablemente confirmar si autoriza el traslado del menor a la ciudad de Barranquilla para la realización de dichos procedimientos.

Cordialmente

María José Viloria Elles
Gestora de Casos



Solicitud de para visita a la beneficiaria Ana Rangel

1 mensaje

Maria Elles Viloria <gestoradecasomjve@gmail.com> vie, 12 de sept de 2025 a la hora 3:05 p. m.
Para: Psicologia.neurointegral@gmail.com, neurointegralips@gmail.com, fucaninohsbolivar@gmail.com, laurasguerrero87@gmail.com, tsociallaurac@gmail.com, Agonzalezh7@outlook.com

Buenas tardes, señora Yurani Tapia

Por medio del presente correo, se solicita respetuosamente que se autorice el ingreso a las instalaciones de Neuro Integral IPS a la coordinadora, con el propósito de realizar una visita a la beneficiaria Ana Rangel, quien se encuentra internada en la entidad.

La visita está programada para el día 16 de septiembre a las 2:00 p.m, con el fin de efectuar un seguimiento adecuado por parte de la coordinadora.

De igual forma, se adjunta en formato PDF la autorización emitida por el comisario, correspondiente a la visita de la coordinadora.

Se agradece de antemano la atención prestada y se queda atenta a la confirmación de la visita.

Cordialmente,

María José Viloria Elles
Gestora de Casos



Gmail - Solicitud de Autorización de Visita a la Beneficiaria Ana Rangel por parte de coordinación.PDF
212 KB

Solicitud reiterada de gestión para entrega de pañales desechables – Beneficiaria Ana

1 mensaje

Maria Elles Viloria <gestoradecasomjve@gmail.com> sáb, 6 de sept de 2025 a la hora 7:00 a. m.
Para: trabajosocial.neurointegralips@gmail.com <trabajosocial.neurointegralips@gmail.com>, comisariadefamilia@santacruzdemompos-bolivar.gov.co, fucaninohsbolivar@gmail.com, laurasguerrero87@gmail.com, tsociallaurac@gmail.com, Agonzalezh7@outlook.com

Buenos dias, señora Camila

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, se informa acerca de la situación actual de la beneficiaria Ana, quien, debido a sus antecedentes de salud, no presenta control de esfínteres. Esta condición ha generado un consumo aproximado de cinco pañales desechables diarios, lo que representa una necesidad constante e indispensable para su bienestar y calidad de vida.

Teniendo en cuenta lo anterior, y en su calidad de trabajadora social de Neuro Integral, se solicita su valioso apoyo para que, a través de este medio, pueda gestionarse la emisión del respectivo MIPRES con el médico asignado al caso de Ana, con el fin de que se le puedan suministrar los pañales necesarios a través del sistema de salud.

Cabe resaltar que este correo se envía nuevamente, debido a que no se ha recibido respuesta a la solicitud inicial. Es importante precisar que Ana es una niña con un proceso abierto de Restablecimiento de Derechos (PARD) con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). En ese sentido, y en cumplimiento de sus derechos en materia de salud, resulta indispensable garantizarle oportunamente los insumos requeridos.

Dada la condición clínica de la niña, se hace un llamado a priorizar esta gestión, asegurando el acceso a los elementos básicos para su adecuado cuidado en el marco de su proceso de atención integral.

Agradeciendo de antemano su colaboración y compromiso, quedamos atentos a cualquier orientación o requerimiento adicional.

Cordialmente,

María José Viloria Elles
Gestora de Casos



Solicitud de apoyo para gestión de pañales desechables – Beneficiaria Ana

1 mensaje

Maria Elles Viloria <gestoradecasomjve@gmail.com> jue, 4 de sept de 2025 a la hora 2:43 p. m.
Para: trabajosocial.neurointegralips@gmail.com <trabajosocial.neurointegralips@gmail.com>, comisariadefamilia@santacruzdemompos-bolivar.gov.co, fucaninohsbolivar@gmail.com, laurasguerrero87@gmail.com, tsociallaurac@gmail.com, Agonzalezh7@outlook.com

Buenas tardes, señora Camila

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente, se desea informar sobre la situación actual de la beneficiaria Ana, quien, debido a sus antecedentes de salud, no presenta control de esfínteres. Esta condición ha generado un consumo aproximado de cinco pañales desechables diarios, lo que representa una necesidad constante e indispensable para su bienestar y calidad de vida.

Teniendo en cuenta lo anterior, y en su calidad de trabajadora social de Neuro Integral, se solicita su valioso apoyo para que, a través de este medio, pueda gestionarse la emisión del respectivo MIPRES con el médico asignado al caso de Ana, con el fin de que se le puedan entregar los pañales necesarios a través del sistema de salud.

Dada la condición clínica de la niña, es fundamental que se le garanticen los insumos necesarios para su adecuado cuidado, por lo cual se hace un llamado a priorizar esta solicitud en el marco de su proceso de atención integral.

Agradeciendo de antemano su colaboración y compromiso, quedamos atentos a cualquier orientación o requerimiento adicional.

Cordialmente,

María José Viloria Elles
Gestora de Casos



Acompañamiento del señor Jorge Simancas padre biológico de Luis Daniel Simancas a la unidad de cuidados intensivos (UCI).

1 mensaje

Maria Elles Viloria <gestoradecasomjve@gmail.com> jue, 4 de sept de 2025 a la hora 1:42 p. m.
Para: iarnedo@lacasadelnino.co, fucaninohsbolivar@gmail.com, laurasguerrero87@gmail.com, laurasgd1988@gmail.com, Agonzalezh7@outlook.com

Buenas tardes, señora Isabel

Espero que se encuentre muy bien.

De acuerdo con lo conversado con la psicóloga a través de WhatsApp, me permito informarle que en horas de la tarde del día de hoy se presentará en las instalaciones de la Casa del Niño el señor Jorge Simanca, padre biológico de Luis Daniel Simanca, con el fin de brindarle acompañamiento en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

En este sentido, se solicita amablemente que se le brinden al señor Simanca todas las recomendaciones necesarias para su ingreso y permanencia en la UCI, conforme a los lineamientos establecidos por la institución.

Agradezco de antemano su colaboración y quedo atenta a cualquier novedad.

Cordial saludo,

María José Viloria Elles
Gestora de Casos



Acompañamiento de la señora Briseide madre biológica de Luis Daniel Simancas a la unidad de cuidados intensivos (UCI).

1 mensaje

Maria Elles Viloria <gestoradecasomjve@gmail.com> vie, 5 de sept de 2025 a la hora 12:18 p. m.
Para: iarnedo@lacasadelnino.co, fucaninohsbolivar@gmail.com, laurasguerrero87@gmail.com, Agonzalezh7@outlook.com, tsociallaurac@gmail.com

Buenas tardes, señora Isabel
Espero que se encuentre muy bien.

De acuerdo con lo conversado con la psicóloga a través de WhatsApp, me permito informarle que en horas de la mañana del día de hoy se presentó en las instalaciones de la Casa del Niño la señora Briseide Vivero, madre biológica de Luis Daniel Simanca, con el fin de brindarle acompañamiento en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

En este sentido, se solicita amablemente que se le brinden a la señora Vivero todas las recomendaciones necesarias para su ingreso y permanencia en la UCI, conforme a los lineamientos establecidos por la institución. Cabe resaltar que la madre permanecerá en acompañamiento al niño hasta el día martes.

Agradezco de antemano su colaboración y quedo atenta a cualquier novedad.

Cordial saludo,

María José Viloria Elles
Gestora de Casos



9:38

Fire

Hola muy buenos días bendiciones

Para solicitar una cita de Fonoaudiología primera vez
Para el usuario identificado con RC
1049832617
Teléfono.3145389853
Correo electrónico.
lineth2223@hotmail.com

8:49 a. m.


890480135 FORMULA MEDICA EXTERNA SERVICIOS

CamScanner 20-08-2025 11.00.pdf

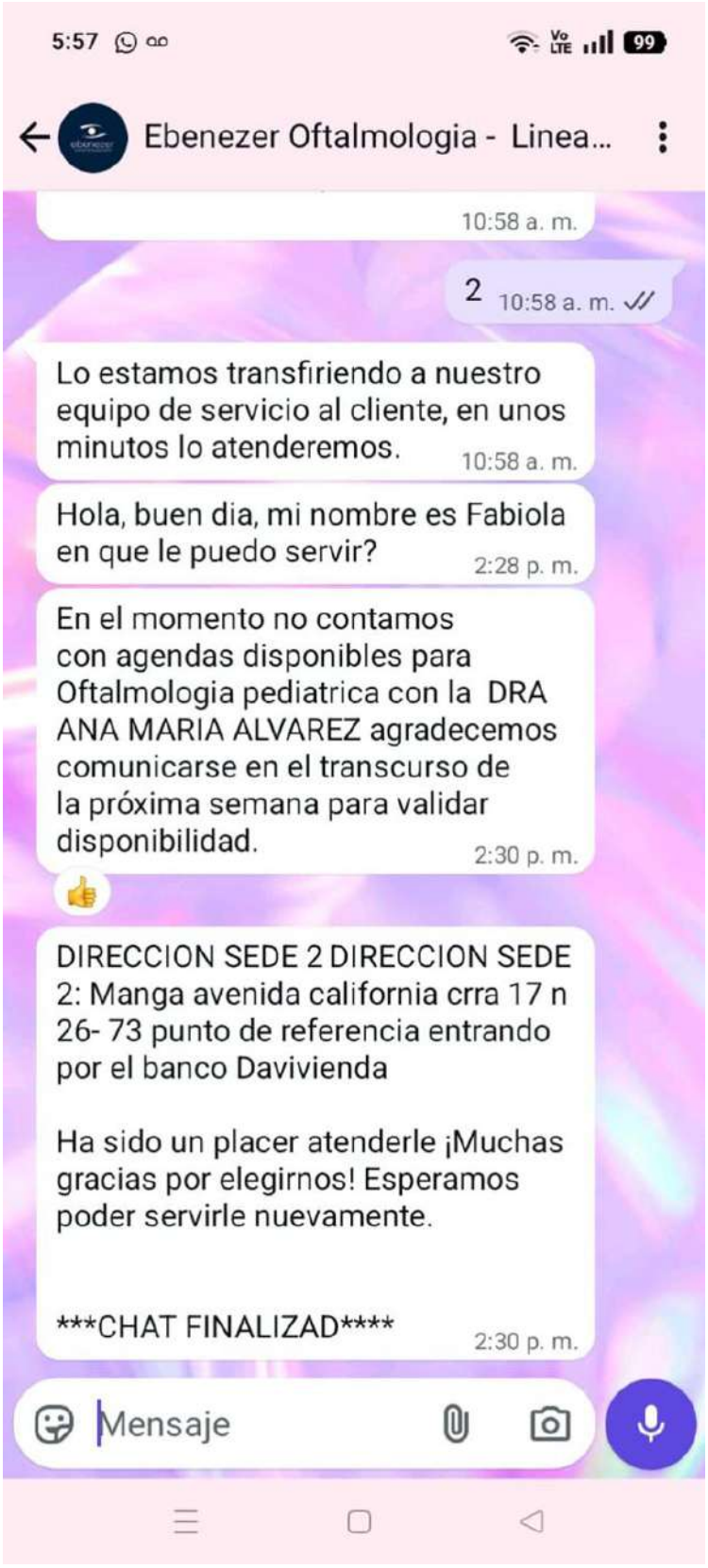
1 página · 376 kB · PDF

8:49 a. m.

en el momento ya no contamos con disponibilidad de citas, nuestra programación se habilito el día 25 de julio, pero debido a la magnitud te paciente que tuvimos la programación se llenó de manera inmediata, nuevamente se debe estar comunicando el 26 de septiembre del presente año para más información

8:53 a. m.

Mensaje


5:57
99
Ebenezer Oftalmologia - Linea...
10:58 a. m.
2 10:58 a. m.
Lo estamos transfiriendo a nuestro equipo de servicio al cliente, en unos minutos lo atenderemos. 10:58 a. m.
Hola, buen dia, mi nombre es Fabiola en que le puedo servir? 2:28 p. m.
En el momento no contamos con agendas disponibles para Oftalmologia pediatrica con la DRA ANA MARIA ALVAREZ agradecemos comunicarse en el transcurso de la próxima semana para validar disponibilidad. 2:30 p. m.
DIRECCION SEDE 2 DIRECCION SEDE 2: Manga avenida california crra 17 n 26- 73 punto de referencia entrando por el banco Davivienda
Ha sido un placer atenderle ¡Muchas gracias por elegirnos! Esperamos poder servirle nuevamente.
CHAT FINALIZAD*
2:30 p. m.
Mensaje

mié, 17 de sep.

Reenviado

De la historia clínica de junio le ordenaron cita de pediatra y nutrición
Pediatra : fecha 10 de septiembre hora 7 am
Nutrición: fecha 19 septiembre hora 4:40 de la tarde

11:48 a.m.

Reenviado



PDF

CamScanner 26-05-2025 15.35(4).pdf

19 páginas • 14,9 MB • pdf

11:48 a.m.

Reenviado

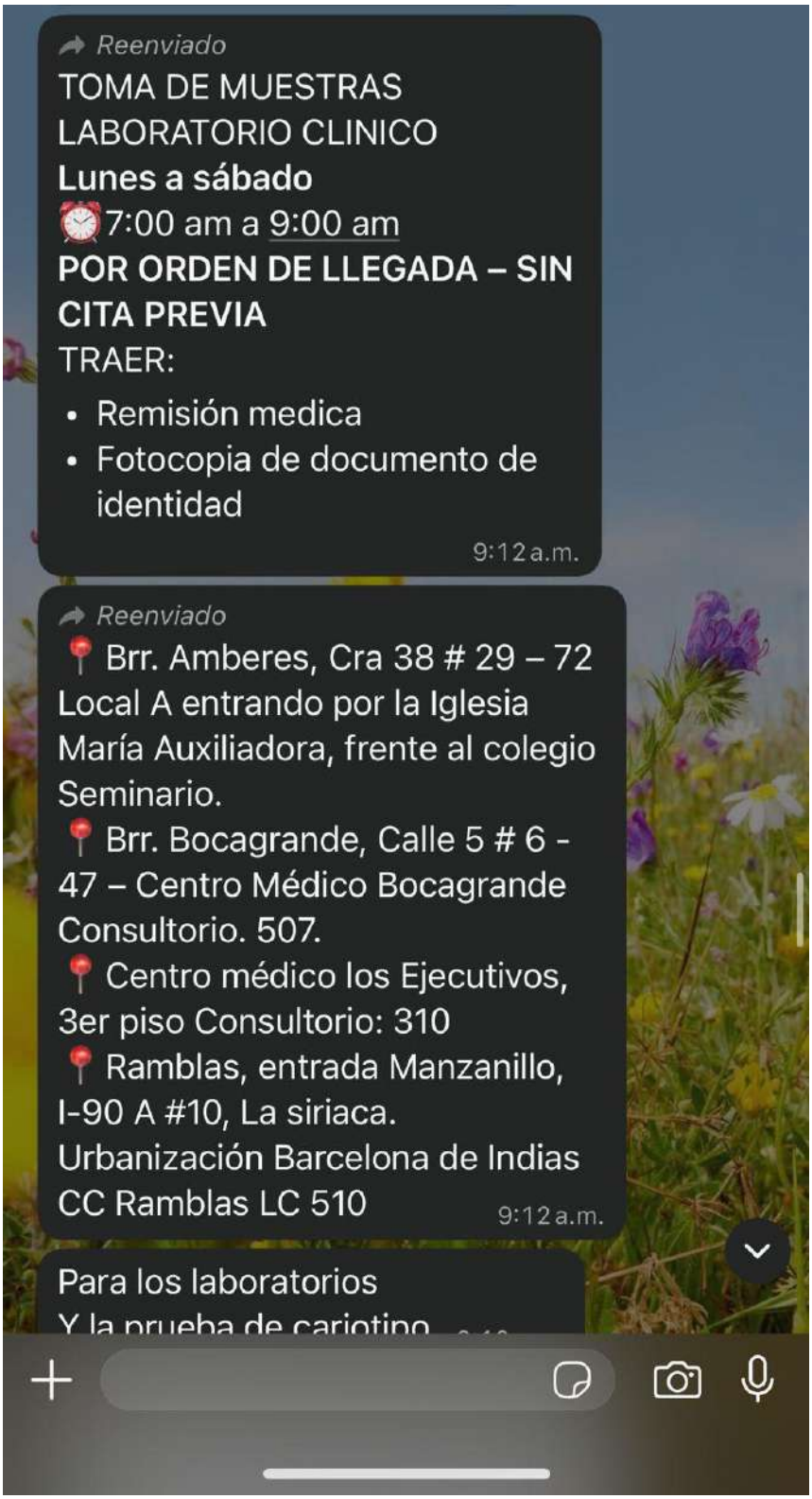
Infectologia y nefrologia no me las han contestado

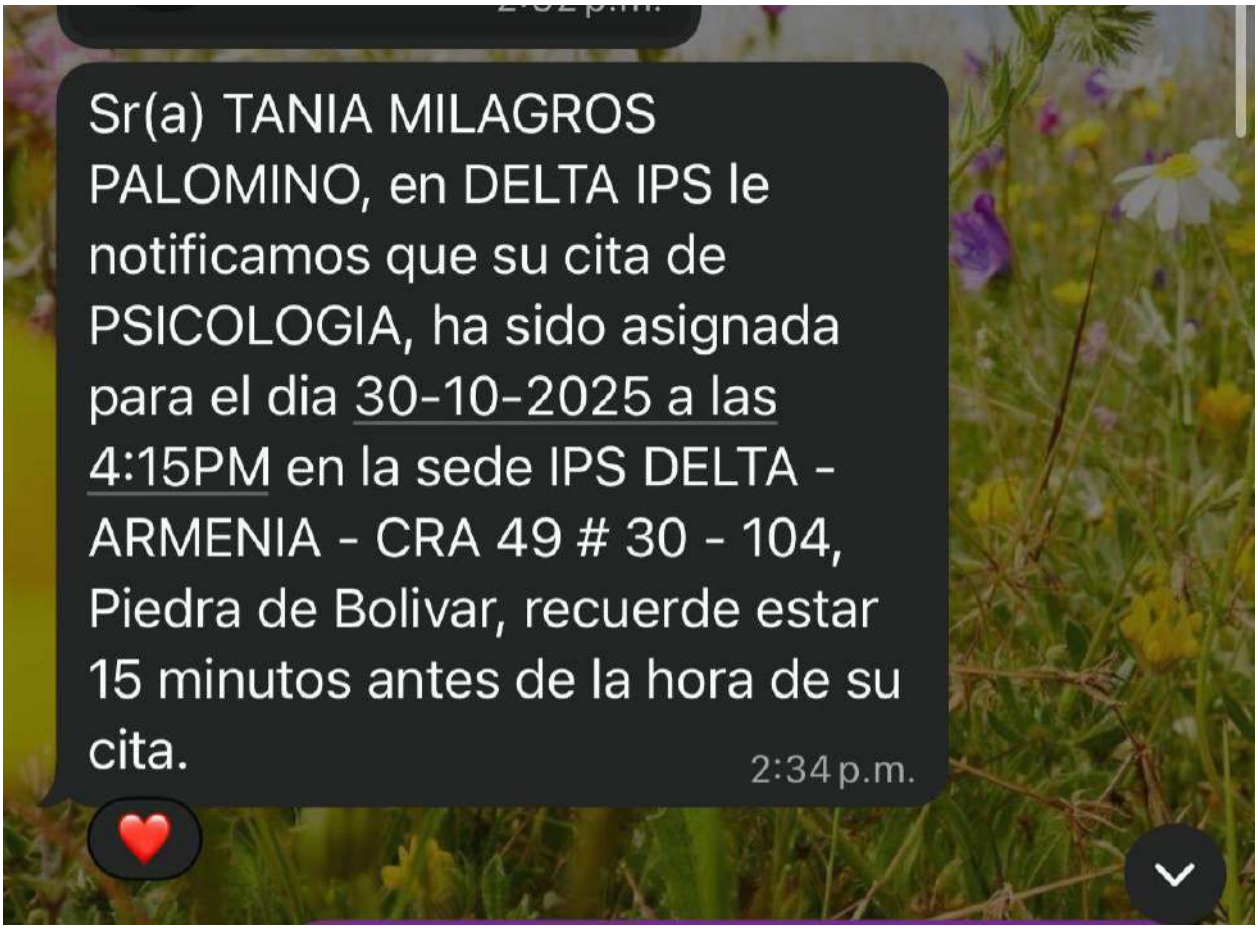
11:48 a.m.

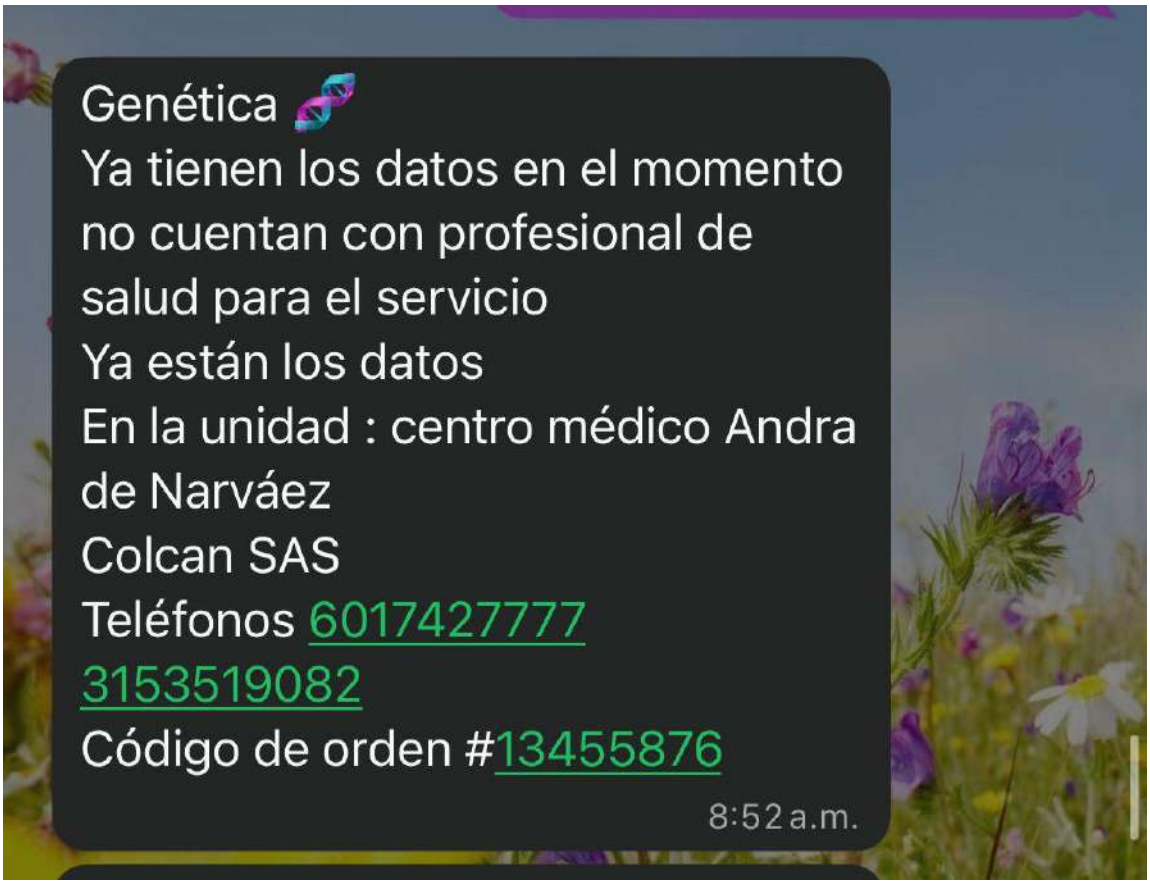
Reenviado

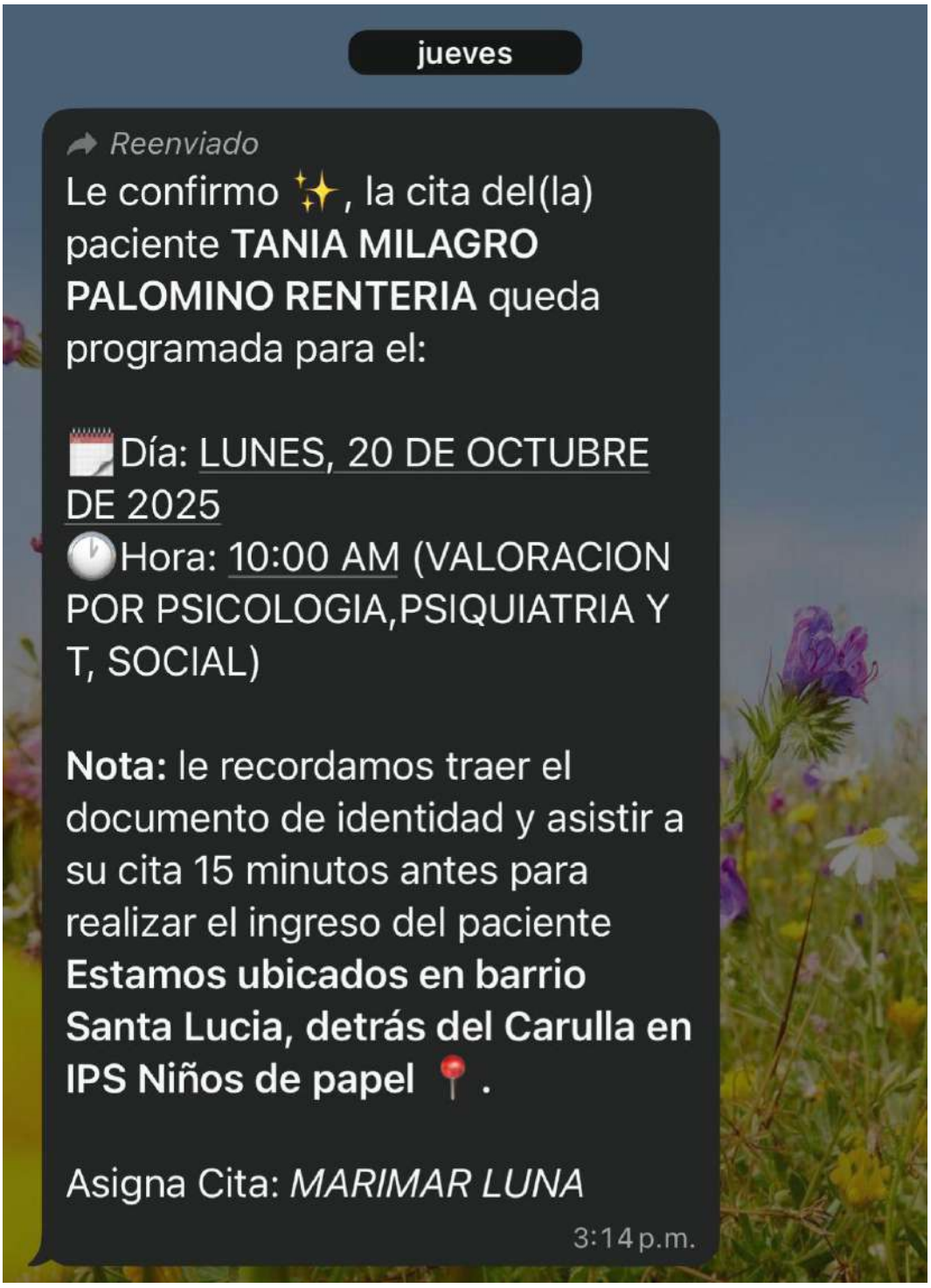
0:07

"Deja y yo vuelvo a enviar el correo para ver qué me responde apenas que me

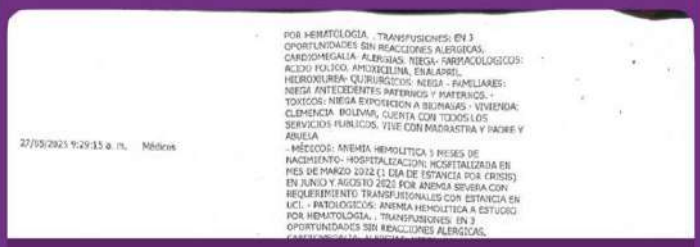

Reenviado
TOMA DE MUESTRAS
LABORATORIO CLINICO
Lunes a sábado
⏰7:00 am a 9:00 am
POR ORDEN DE LLEGADA – SIN CITA PREVIA
TRAER:
• Remisión medica
• Fotocopia de documento de identidad
9:12 a.m.
Reenviado
📍 Brr. Amberes, Cra 38 # 29 – 72 Local A entrando por la Iglesia María Auxiliadora, frente al colegio Seminario.
📍 Brr. Bocagrande, Calle 5 # 6 - 47 – Centro Médico Bocagrande Consultorio. 507.
📍 Centro médico los Ejecutivos, 3er piso Consultorio: 310
📍 Ramblas, entrada Manzanillo, I-90 A #10, La siriaca. Urbanización Barcelona de Indias CC Ramblas LC 510
9:12 a.m.
Para los laboratorios


Sr(a) TANIA MILAGROS PALOMINO, en DELTA IPS le notificamos que su cita de PSICOLOGIA, ha sido asignada para el dia 30-10-2025 a las 4:15PM en la sede IPS DELTA - ARMENIA - CRA 49 # 30 - 104, Piedra de Bolivar, recuerde estar 15 minutos antes de la hora de su cita.
2:34 p.m.
❤️


Genética 🧬
Ya tienen los datos en el momento no cuentan con profesional de salud para el servicio
Ya están los datos
En la unidad : centro médico Andra de Narváez
Colcan SAS
Teléfonos 6017427777
3153519082
Código de orden #13455876
8:52 a.m.


jueves
Reenviado
Le confirmo ✨, la cita del(la) paciente **TANIA MILAGRO PALOMINO RENTERIA** queda programada para el:
📆Día: LUNES, 20 DE OCTUBRE DE 2025
🕐Hora: 10:00 AM (VALORACION POR PSICOLOGIA,PSIQUIATRIA Y T, SOCIAL)
Nota: le recordamos traer el documento de identidad y asistir a su cita 15 minutos antes para realizar el ingreso del paciente **Estamos ubicados en barrio Santa Lucia, detrás del Carulla en IPS Niños de papel 📍 .**
Asigna Cita: *MARIMAR LUNA*
3:14 p.m.

Reenviado



POR HEMATOLOGIA. . TRANSFUSIONES: EN 3 OPORTUNIDADES SIN REACCIONES ALERGICAS. CARDIOMEGALIA- ALERGIAS: NIEGA- FARMACOLOGICOS: ACIDO FOLICO, AMOXICILINA, ENALAPRIL, HIDROXIUREA- QUIRURGICOS: NIEGA - FAMILIARES: NIEGA ANTECEDENTES PATERNOS Y MATERNOS. - TOXICOS: NIEGA EXPOSICION A BIOMASAS - VIVIENDA: CLEMENCIA BOLIVAR, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS. VIVE CON MADRASTRA Y PADRE Y ABUELA - MÉDICOS: ANEMIA HEMOLITICA 5 MESES DE NACIMIENTO- HOSPITALIZACION: HOSPITALIZADA EN MES DE MARZO 2022 (1 DIA DE ESTANCIA POR CRISIS) EN JUNIO Y AGOSTO 2020 POR ANEMIA SEVERA CON REQUERIMIENTO TRANSFUSIONALES CON ESTANCIA EN UCI. - PATOLOGICOS: ANEMIA HEMOLITICA A ESTUDIO POR HEMATOLOGIA. . TRANSFUSIONES: EN 3 OPORTUNIDADES SIN REACCIONES ALERGICAS.

27/05/2025 9:29:15 a. m. Médicos

ilovepdf_merged - 2025-08-27T155746.391.pdf

15 páginas · 11 MB · pdf

10:15 a.m.

Reenviado



FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

EPICRISIS

Nº442579

- HOSPITALIZACION: HOSPITALIZADA EN MES DE MARZO 2022 (1 DIA DE ESTANCIA POR CRISIS)EN JUNIO Y AGOSTO 2020 POR ANEMIA SEVERA CON REQUERIMIENTO TRANSFUSIONALES CON ESTANCIA EN UCI.
- PATOLOGICOS: ANEMIA HEMOLITICA A ESTUDIO POR HEMATOLOGIA.
TRANSFUSIONES: EN 3 OPORTUNIDADES SIN REACCIONES ALERGICAS, CARDIOMEGALIA
- ALERGIAS: NIEGA-
FARMACOLOGICOS: ACIDO FOLICO, AMOXICILINA, ENALAPRIL, HIDROXIUREA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- FAMILIARES: NIEGA ANTECEDENTES PATERNOS Y MATERNOS. -
TOXICOS: NIEGA EXPOSICION A BIOMASAS -
VIVIENDA: CLEMENCIA BOLIVAR, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS. VIVE CON MADRASTRA Y PADRE Y ABUELA
Toxicológicos Fecha: 27/05/2025 09:29 a. m.
Detalle: - MÉDICOS: ANEMIA HEMOLITICA 5 MESES DE NACIMIENTO
- HOSPITALIZACION: HOSPITALIZADA EN MES DE MARZO 2022 (1 DIA DE ESTANCIA POR CRISIS)EN JUNIO Y AGOSTO 2020 POR ANEMIA SEVERA CON REQUERIMIENTO TRANSFUSIONALES CON ESTANCIA EN UCI.

ilovepdf_merged - 2025-08-27T155509.448.pdf

48 páginas · 28,7 MB · pdf

10:15 a.m.

Reenviado



FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

Fecha de registro: 17/06/2025 3:43:15 p. m.

Fecha Actual : martes, 17 junio 2025

INDICACIÓN MEDICA

EVOLUCION DE CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 1049832617 Nº Folio: 587 Nº Ingreso: 1014098 Fecha de Ingreso: 17/06/2025 3:43:14 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Nombre Paciente: LUIS ANGEL OROZCO RUEDA

Fecha Nacimiento: 09/enero/2021 Edad Actual: 4 Años / 5 Meses / 11 Días

Dirección: PARAGUAY MZ 6 LT 13

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3045928803

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: EPS028 - COOSALUD SA SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: NIVEL I

EPS: RS2025 - COOSALUD EPS S.A SUBSIDIADO - No. 130554506078S-23

Diagnóstico: D649 - ANEMIA HEMOLITICA HEREDITARIA, SIN OTRA ESPECIFICACION

INDICACIÓN MEDICA

ilovepdf_merged - 2025-08-27T155133.534.pdf

6 páginas · 3,1 MB · pdf

Outlook

Solicitud de autorización de acompañamiento y visita para la hospitalización de Gabriela Orozco Hernández

Desde Andrea - F. Casa del niño IPS <GestordecasoAPC@outlook.com>
Fecha Jue 4/09/2025 3:34 PM
Para Trabajosocialuci@lacasadelnino.org <Trabajosocialuci@lacasadelnino.org>
CC Hogar Sustituto Bolívar <fucaninohsbolivar@gmail.com>; Angie Gonzalez <agonzalezh7@outlook.com>

Estimados señores del Hospital Casa del Niño,

Me permito la presente para notificar y solicitar formalmente la autorización para las visitas de los familiares de la paciente **Gabriela Orozco** identificada con **TI 1201246875**, quien actualmente se encuentra en proceso de hospitalización en sus instalaciones.

De acuerdo con lo siguiente:

- **Martha Isabel Tapia** (tía de Gabriela Orozco) y **José Gabriel Orozco Salas** (padre de Gabriela Orozco) estarán presentes como visitantes durante el período de hospitalización de la paciente. Solicitamos amablemente que se les permita acompañar a Gabriela en calidad de familiares directos.

- **Adriana Lucía Hernández** (madre biológica de Gabriela Orozco) estará realizando acompañamiento a la paciente a partir del día de mañana, con el fin de brindar el apoyo necesario durante su proceso de atención médica.

Quedamos atentos a cualquier procedimiento o requerimiento adicional que debamos cumplir para garantizar que la visita y acompañamiento de los mencionados familiares se realice de manera adecuada, respetando siempre las normativas internas del hospital.

Agradecemos de antemano la atención prestada a esta solicitud y quedamos a su disposición para cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente,



Outlook

Solicitud de Evaluación médica – Gabriela Orozco

Desde Andrea - F. Casa del niño IPS <GestordecasoAPC@outlook.com>
Fecha Lun 22/09/2025 3:35 PM
Para Coestadisticas@lacasadelnino.org <Coestadisticas@lacasadelnino.org>
CC Hogar Sustituto Bolívar <fucaninohsbolivar@gmail.com>
CCO Angie Gonzalez <agonzalezh7@outlook.com>; Eli Duran Vallejo <jorgeeliduranvallejo@hotmail.com>

Cordial saludo Sres Hospital Casa del Niño

Mi nombre es Andrea Pérez, gestora de casos de la Fundación Casa del Niño, operador de ICBF, a cargo del seguimiento integral de la menor **Gabriela Orozco,** identificada con T.I. 1201246875.

En el marco de la atención brindada, me permito solicitar respetuosamente la evaluación médica correspondiente en el día de hoy, dado que el equipo interdisciplinario de la Fundación no pudo ser atendido por el médico tratante ni por la subdirectora.

De acuerdo con la información suministrada de manera verbal, se nos indicó que la paciente cursa un proceso infeccioso, razón por la cual fue necesario instalar una sonda vesical. Adicionalmente, se manifiesta que presenta estado de irritabilidad significativo, y que se procederá con la activación del protocolo de restricción de visitas, con el fin de prevenir complicaciones adicionales en su estado de salud.

En consideración a lo anterior, y con el propósito de garantizar la continuidad del cuidado y la protección integral de la menor, solicitamos se nos brinde la valoración médica correspondiente y el informe clínico actualizado que permita orientar las decisiones en su proceso de restablecimiento de derechos.

Agradezco la atención prestada y quedo atenta a la información pertinente.

Atentamente,



Outlook

SOLICITUD DE PORTABILIDAD - SAEL RODRIGUEZ

Desde Andrea - F. Casa del niño IPS <GestordecasoAPC@outlook.com>
Fecha Jue 21/08/2025 4:45 PM
Para comisariadefamilia comisariadefamilia <comisariadefamilia@tiquisio-bolivar.gov.co>

Cordial saludo Dra Elvia

Amablemente nos permitimos solicitar se realice el proceso de portabilidad del menor **SAEL RODRIGUEZ ALDANA**, trasladando los servicios desde Tiquisio, bolívar, hacia Cartagena, bolívar.



ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1065263911
NOMBRES	SAEL
APELLIDOS	RODRIGUEZ ALDANA
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	TIQUISIO

Datos de afiliación :

ESTADO	RÉGIMEN	NIVEL SISBEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	03/02/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Quedamos atentos a su pronta y positiva respuesta.

Atentamente,

