

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:

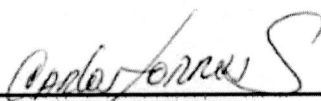
Tipo y No. de documento: CC 44008123
Nombres: DIANA CECILIA PIEDRAHITA HINCAPIE
Tipo de afiliado: Cotizante
Fecha de afiliación: 2024-10-01
Estado de afiliación: Activo
Régimen: Contributivo
Nivel de contribución: A
Departamento - Municipio: ANTIOQUIA ANORI

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	050400326101 - ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI

OBSERVACIONES:

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

La anterior certificación se expide y firma el 2026-07-29 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-08-28


CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

