

CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Ingrese los datos solicitados

Número de documento de Identificación: XXXXXXXX
XXXXXXXXXX

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 24-11-2021

Ingrese el valor mostrado en la imagen: 

Código Verificación

Consultar

Nueva consulta

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha de consulta: 24-11-2021 11:16

Fecha Nacimiento: 25/02/2007

Edad: 14

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Servicio no disponible	Servicio no disponible	Si registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO	No registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Enlaces Oficiales de consulta de cobertura de salud: IESS ISSFA ISSPOL