

	FORMATO PARA INSCRIPCIÓN ASOCIACIÓN DE USUARIOS		Código: F-CA-049
			Versión: 01
			Fecha Edición: 15/02/2022
FECHA			
TIPO DE SOLICITUD	AFILIACIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	RETIRO <input type="checkbox"/>
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CÉDULA DE CIUDADANÍA <input type="checkbox"/>	CÉDULA DE EXTRANJERÍA <input type="checkbox"/>	
NÚMERO DE DOCUMENTO			
EPS O ASEGURADOR			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			
CIUDAD			
CORREO ELECTRÓNICO			
<hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> Firma			

Por favor diligenciar este formato y hacerlo llegar a Salud-Trec S.A.S. vía electrónica o de manera física. Consulte nuestros canales de atención en saludtrec.co

Los datos aquí contenidos serán tratados de acuerdo con la Política de tratamiento de datos de Salud-Trec S.A.S. los cuales pueden ser consultados en saludtrec.co