

Superintendencia Nacional de Salud – SUSALUD Servicios de atención de promoción y protección de derechos en salud					
Servicios	Orientación	Trámite	Costo	Requisitos	Requiere cita
Consulta si estás afiliado a un seguro de salud	SÍ	-	Gratuito	1. DNI 2. Carnet de extranjería. 3. Pasaporte. 4. Código único de identificación.	No
Atención a consultas, sobre derechos en salud	SÍ	-	Gratuito	Documento Nacional de Identidad del ciudadano.	No
Orientación sobre presentación de denuncias y canales de atención	SÍ	-	Gratuito	Documento Nacional de Identidad del ciudadano	No
Orientación del servicio de conciliación en materia de salud	SÍ	-	Gratuito	Ninguno	No
Orientación sobre el acceso a la información de tu profesional de la salud.	SÍ	-	Gratuito	Presentar documento de identidad.	No
Gestión para actualización de Datos del Asegurado Titular o Derechohabientes	-	Si	Gratuito	1. Documento de Identidad del asegurado titular original (DNI, carnet de Extranjería o Pasaporte). 2. Documento de Identidad del afectado (DNI, carnet de Extranjería o Pasaporte). 3. Código único de identificación.	No

Registro de solicitud de conciliación en la Plataforma Virtual de Conciliación	-	SÍ	Gratuito	<ol style="list-style-type: none"> 1. Documento oficial de identidad del solicitante o solicitantes y, en su caso, del representante. 2. Documento que acredite la representación, de ser el caso (poder por escritura pública con facultades expresas para conciliar extrajudicialmente y disponer del derecho materia de conciliación, y de ser el caso, certificado de vigencia de poder). 3. Correo electrónico y número telefónico de contacto del ciudadano o representante quien presenta la solicitud. 4. El nombre, denominación o razón social de la persona o de las personas con las que se desea conciliar. 5. El domicilio real de la persona o de las personas con las que se desea conciliar. 6. Documentos relacionados al conflicto. 7. De ser el caso, documentos que muestren la interacción previa con la(s) persona(s) invitadas a conciliar, ya sea de modo presencial, mediante correo electrónico, aplicaciones (apps) o cualquier otro medio de comunicación electrónica. 	No
Registro de solicitud para la actualización y/o corrección sobre estado de afiliación.	SÍ	SÍ	Gratuito	<p>Presentar documento de identidad</p> <p>Número telefónico de contacto o correo electrónico.</p>	No
Acceso a información de tu seguro de salud y cobertura.	SÍ	SÍ	Gratuito	<p>Presentar documento de identidad</p>	No