

Anexo Preexistencias

Cooameva Medicina Prepagada S.A.

Contrato No EA 95783-6	Fecha iniciación contrato 2013 JULIO 01 Año Mes Día	Apellidos(s) y nombres(s) del contratante BERNATE CASTRO ADRIANA	Cédula 39579491
----------------------------------	---	--	---------------------------

Cooameva Medicina Prepagada S.A., entidad reconocida por la Superintendencia Nacional de Salud, según Resolución 1667 de Diciembre 23 de 1997, la cual en adelante se denominará **Cooameva Medicina Prepagada S.A.** y El Contratante, cuyo nombre e identificación aparecen al pie de su firma, hemos convenido anexar el Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre las partes, la siguiente cláusula, la cual será aplicada al usuario **BERNATE CASTRO ADRIANA** identificado con cédula No. **39579491** y que es beneficiario del presente contrato.

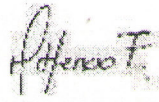
PROGRAMA CSIL

Cláusula Décima Segunda: Preexistencias específicas. De acuerdo con la información y/o exámenes médicos y complementarios practicados al ingreso a **Cooameva Medicina Prepagada S.A.**, quedan excluidos de cobertura, las siguientes enfermedades y afecciones:

- N63 MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA
- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *

Se reconocerá una antigüedad al ingreso al programa: _____ de _____ meses
 _____ de _____ meses
 _____ de _____ meses
 _____ de _____ meses

En constancia de acuerdo al presente documento se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor, por las partes comprometidas, a los 01 días, del mes JULIO del año 2013.



 Cooameva Medicina Prepagada S.A.
 Representante Legal
 Nit 805.009.741-0

 El Contratante
 Nombre (s) y Apellidos (s)
 C.C / NIT