



Datos del Paciente

Nombre: IVONNE ROCIO RODRIGUEZ CHAMORRO

Documento: CC 57460753

Genero: Femenino

Edad: 37

Estado Civil:

Telefono 1: 3176183005

Telefono 2:

Dirección: CLLE 112 # 42 - 93

Tipo Afiliación: Particular

EPS: PARTICULAR Cod: 000000

Diagnostico: N970

CUP: undefined

Orden de Recomendaciones

- IVONNE RODRIGUEZ Y RAFAEL HENRIQUEZ, Instrucciones: FAVOR PRESUPUESTO PARA FIV OVULO PROPIO MAS PAQUETE DE OVULO DONADO MAS CONGELACION DE EMBRIONES. GRACIAS.

UUB
Perez

Dr (a): LINDA MLAYES BURCHARDT

Nº: 32785363

Registro Medico: 70268

Firma Virtual



12/30/2020, 6:33 AM