



RED DE PRESTACIÓN INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO (IVE)

Regional
Nororiente

INFORMACIÓN BÁSICA DEL PRESTADOR

OFICINA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
BUCARAMANGA	PROFAMILIA	CARRERA 20 No. 37-80	304665 - 700016 - 700017
BUCARAMANGA	CLÍNICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS	CALLE 48 No. 25 - 56	6430026 - 6433322
CÚCUTA	PROFAMILIA	AVENIDA 2A No 13-08	5710142 - 5711130
CÚCUTA	CLÍNICA SANTA ANA S.A.	AVENIDA 11 E No. 8 - 41	5828384
BARRANCABERMEJA	UNIDAD CLÍNICA LA MAGDALENA	CALLE 50 No. 24 - 37	6118812 - 6112300