

CARTA DE JUSTIFICACIÓN

Unidad de Gestión de la Vinculación

Código de documento:

UGVS-CAR-V1-2020040

Sangolquí, 22 julio de 2023-

Yo, Loachamin **Aldaz Esteban Mateo**, con Cédula de Identidad **1727628065**, **de** la Carrera de **Insertar carrera tecnologías de la información** le pido cordialmente se me justifiqué la falta del día 21 de 07 mes de 2023, el cual fue debido a una cita en medicina general por una caída que sufrí, la cual fui atendido, por esta razón no pude asistir a la reunión. Portal motivo solicito la justificación.

Sin otro particular, estaré atento a su respuesta y agradezco su atención. Saludos cordiales.

Atentamente,

Esteban Mateo Loachamin Aldaz

Tateo focuein

Estudiante

Código de proceso: VNC.2.2 Rev. UPDI: 2020-ago-04

SECUNDO APELLIDO SECUNDO APELLIDO PRIMER ROBER SEQUIDO NOMBRE SEQUIDO NOMBRE SEXO EDAD MARIO MARIO MARIO MARIO MARIO MARIO MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HORA DE ALTENCIÓN: ANO MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SER RECOMIENDA: REPOSO SI Y T MARIO MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SER RECOMIENDA: REPOSO NO HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESCRIBIR L	PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEQUINDO NOMBRE SEXO EDAD H D CONCIDIO (LOCADAMIN AGA (H D CONCIDIO MARCA (H D CONCIDIO MARCA (H D CONCIDIO MARCA CONCIDIO (MARCA H D CONCIDIO MARCA ESPECIALIDAD PRIMER NOMBRE SEXO EDAD H D H D CONCIDIO MARCA ESPECIALIDAD PRIMER NOMBRE SEXO EDAD H D RAPO L D SEPCIALIDAD PRIMER NOMBRE SEXO EDAD H D RAPO CONCIDIO H D RAPO RAPO ANO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SERRICOMIENDA: REPOSO NO MORARA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS PRIMER APELLEO DESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS D. DIAGNÓSTICO TO CONCIDIO TO CONCIDIO TO CONCIDIO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLEO SEGUNDO APELLOO MONRO DE SORIENO PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO DO LIJUAN ESTATO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO NOMBRO DE SORIENO PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO DO LIJUAN ESTATO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO DO LIJUAN ESTATO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO DO LIJUAN ESTATO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO DO LIJUAN ESTATO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO DO LIJUAN ESTATO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO DO LIJUAN ESTATO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO DO LIJUAN ESTATO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO SEGUNDO APELLOO DO LIJUAN ESTATO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO SEGUNDO APELLOO DO LIJUAN ESTATO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLOO SEGUNDO APELLOO SEGUNDO APELLOO SEGUNDO APELLOO DO LIJUAN ESTA	INSTITUCIÓN DEL SI	имісо́оіво НЦ				NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA				NÚMERO DE ARCHIVO			
SECUNDO APELLIDO SECUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEQUIDO NOMBRE SEXO EDAD MARA AND MES DIA SESPECIALIDAD ESPECIALIDAD ESPECIALIDAD FECHA DE ATENCIÓN: AND MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HORA DE ALTA: AÑO MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SES RECOMIENDA: REPOSO SI Y AÑO MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS	SEGUNDO APPELLIDO SEGUNDO APPELLIDO PRIMER NOMBRE SEQUNDO NOMBRE SEXO EDAD MARCO MASCA H D COCCOMMENT MASCA CA 24 AND MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AND MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AND MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AND MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 74 hosd MORAS EN NUMEROS DESDE: AND MES DIA ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: AND MES DIA ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: AND MES DIA ESCRIBIR LAS FECHA EN LETRAS DESDE: AND MES DIA ESCRIBIR LAS FECHA EN LETRAS DESDE: AND MES DIA ESCRIBIR LAS FECHA EN LETRAS DESDE: AND MES DIA ESCRIBIR LAS FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CE TOMMEN DIA DESDE: AND MES DIA ESCRIBIR LAS FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CE TOMMEN DIA DIAGNÓSTICO CE TOMMEN DIA PRIMER NOMBRE PRIMER NOMBRE PRIMER NOMBRE PRIMER NOMBRE PRIMER NOMBRE DE JUST CROSS SELLO GALLIDO DE JUST CROSS SELLO DE JUST C	B. CERTIFICO QU	JE:		1						.0.4.6		de common	
UE ATENDIDO EN EL SERVICIO DE FECHA DE ATENCIÓN: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HORA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO NO HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DESDE: AÑO MES DIA DESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DIA DIA DIA DIA DIA DIA D	UE ATENDIDO EN EL SERVICIO DE FECHA DE ATENCIÓN: ANO BES BOA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HORA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DIAGNÓSTICO CE TECHA TECH	PRIMER APEL	SEC	SEGUNDO APELLIDO			OMBRE	SEQUNDO NOMBRE SEXO		passining in case on passing above the			CAR)	
UE ATENDIDO EN EL SERVICIO DE FECHA DE ATENCIÓN: ANO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HORA DE ATENCIÓN: DESOE: HORA DE ATENCIÓN: DESOE: HORA DE ATENCIÓN: DESOE: HORA DE ATENCIÓN: DESOE: HORA DE HOSPITALIZACIÓN FECHA DE INGRESO: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI HORAS EN NÚMEROS DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DIAGNÓSTICO DE TOMBO MES DIA DIAGNÓSTICO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA DE LA FECHA EN LETRAS PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO MOMERO DE DOCUMENTO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN FIRMA DIAGNOSTICO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN FIRMA DIAGNOSTICO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN FIRMA DIAGNOSTICO DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN FIRMA DIAGNOSTICO DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN FIRMA DIAGNOSTICO DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN FIRMA DIAGNOSTICO DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN FIRMA DIAGNOSTICO DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN FIRMA DIAGNOSTICO TOTAL DE SEGUNDO APELLIDO DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN FIRMA DIAGNOSTICO TOTAL DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN DIAGNOSTICO TOTAL DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN DIAGNOSTICO TOTAL DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN TOTAL DEL PROFESIONAL RESPONSABLE RENTIFICACIÓN TOTAL DEL PROFESIONAL RESPONSABLE TOTAL DEL PROF	UE ATENDIDO EN EL SERVICIO DE FECHA DE ATENCIÓN: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN FECHA DE INGRESO: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS C. SE RECOMIENDA: REPOSO SI AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS C. SE RECOMIENDA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DIAGNÓSTICO TOMO DE LA PROFESIONAL RESPONSABLE TROMA MESO DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE TROMA MORRIA MORRIA PRIMA DI JUAN ESTREDA DI	Coachamin		M	daa		FITEL	an	Meteo	M	27	H	0	M
AND MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HORA DE ATENCION: DESDE: J HOOO HASTA: EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN FECHA DE INGRESO: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y HOSTA HORAS EN NÚMEROS DESDE: 2073 OH AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DESDE: 2073 OH AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DIAGNÓSTICO DE GOLOGO GOLOGO DE GOLOGO DE DESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DE DIAGNÓSTICO DE GOLOGO GOLOGO DE DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA MOMERO DE DOCUMENTO DE DEMPTIFICACIÓN PRIMEN NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUINDO APELLIDO MOMERO DE DOCUMENTO DE DEMPTIFICACIÓN PRIMA DI JUST ESCRIBIR CA FINMA DI JUST ESCRIBIR CA FINMA DI JUST ESCRIBIR CA FINMA DI JUST ESCRIBIR CA TAI 1/40174169	ANO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN FECHA DE INGRESO: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 72 MASCILIA SECHA EN LETRAS BESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO NO HORAS EN NÚMEROS ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA GRANOSTICO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA NORA INSERMOSO PRIMA PRIMER NOMBRE PRIMA PRIMER APELLIDO SEGUINDO APELLIDO NOMBO DE DOCUMENTO DE DE DE UNA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA GRANOSTICO DE DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA NORA INSERMOSO ROMBO DE DOCUMENTO DE DE DECUMENTO DE DIA DIA SEGUINDO APELLIDO DIA JUAN ESSEBAR GAINDO GERTIFICADO MÉDI DIA JUAN ESSEBAR GAINDO GERTIFICADO MEDI DIA JUAN ESSEBAR GA	JE ATENDIDO EN EL SE	RVICIO DE			-			ESPECIALI	DAD		اـــا		
HORA DE ATENCIÓN: DESDE: 17400 HASTA: EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN FECHA DE INGRESO: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 72 MASCI AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESDE: 2073 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO DE COMO DE CALORDO SECURDO SECURDO SECURDO APELLIDO DATO SEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA INDRA IND	HORA DE ATENCIÓN: DESDE: JAMO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN FECHA DE INGRESO: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO NO HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DESCRIBIR LA FECHA	ECHA DE ATENCIÓN	2023	04	2-1								-	
EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN FECHA DE INGRESO: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 72 hard Secha y dou ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 07 27 ANO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO DE COMO DE FECHA DE ALTRAS DIAGNÓSTICO DE COMO DE FECHA DE ALTRAS DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA DE ALTRAS PRIMER ROBBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMERO DE DOCUMENTO DE PRIMER OCUBRE DENTIFICACIÓN FIRMA DE JUAN ESTES SEGUNDO APELLIDO NOMERO DE DOCUMENTO DE PRIMER COMBRE PRIMA DE JUAN ESTES SEGUNDO A TAL 1120 1071-69 TAL 1120 1071-69	HORA DE ATENCION: DESDE: 17600 HASTA: 1800 EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN FECHA DE INGRESO: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 72 HASTA: 400 HORAS EN NÚMEROS ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: 2073 O.7 2.7 AÑO MES DIA ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: 400 MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DE COMPANION DE	TOTAL ATENDION.	AÑO	MES						BIR LA FECHA EN LETRAS				
EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN FECHA DE INGRESO: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 71 MORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 07 23 MARIO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMO DE FROMENO SECUNDO SECUNDO AS DE PRIMER APELLIDO TOMO DE PROFESIONAL RESPONSABLE PECHA HORA HORA PRIMER PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMERO DE DOCUMENTO DE FIRMA DIAGNOSTICO ROMERO DE DOCUMENTO DE FIRMA DIAGNOSTICO ROMERO DE DOCUMENTO DE FIRMA DIAGNOSTICO NOMERO DE DOCUMENTO DE FIRMA DIAGNOSTICO ROMERO DE DOCUMENTO DE FIRMA ROMERO DE DOCUMENTO	EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 72 has Sentidor LA HORAS EN NÚMEROS DESDE: 2073 07 27 AÑO MES DIA ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: 2073 07 27 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO GE GEARD DE PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA DE INGRESO DE SOCIADO PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE SOCIADO TO CHEBAN FORMA PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE SOCIADO TO CHEBAN LO GAL VIA COMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE SOCIADO TO CHEBAN LO GAL VIA COMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE SOCIADO TO CHEBAN LO GAL VIA COMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE SOCIADO TO CHEBAN LO GAL VIA COMBRE PRIMA DE JUAN ESSENDA GALINGO GERTIFICADO MÉDI LA SPIRALO COMBRE PRIMA DE SIESBA GALINGO GERTIFICADO MÉDI LA SPIRALO COMBRE PRIMA DE SIESBA GALINGO GERTIFICADO MÉDI LA SPIRALO COMBRE PRIMA DE SIESBA GALINGO GERTIFICADO MÉDI LA SPIRALO COMBRE PRIMA DE SIESBA GALINGO GERTIFICADO MÉDI LA SPIRALO COMBRE DE SOCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR	HORA DE ATENCIÓN:	DI	ESDE:	1 12	600		T			N			
FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 1/2 hard Saterta y dou HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 C-7 2-3 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CE COMPO DE PROFESIONAL RESPONSABLE FRIMA PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÓMENO DE DESUREIRO SEGUNDO APELLIDO NOMBRO DE DECUMENTO DE DE PRIMER DOCUMENTO DE DE PRIMER DOCUMENTO DE DE PRIMER DOCUMENTO DE DE PRIMER PRIMER SOLUTION DE JUAN ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DE JUAN DE SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRO DE DOCUMENTO DE DE PRIMER DOCUMENTO DE DE PRIMER DE SINCE SOLUTION DE JUAN ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DE JUAN ESCRIBIR LA FECHA EN LET	FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI NO HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA DIAGNÓSTICO GENTOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PECHA DE ACRA DE CUENCO DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PECHA DE MORA DE MORA PRIMER MORAS PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO MOMERO DE DOCUMENTO DE ROMERO DE DOCUMENTO DE					THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE OWNER.	HOSPITALD	ACIÓN	roara.	1810				-
FECHA DE ALTA: ARO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 72 hasa Secribir LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: ARO MES DIA ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: ARO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: PAÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO STICO TOMBO STICO TOMBO SECRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO SECRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚME	FECHA DE ALTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 74 MASCI HORAS EN NÚMEROS DESDE: AÑO MES DIA ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CE TOMBRO DE CONTRO DE DE CONTRO DE LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CE TOMBRO DE CONTRO DE DE CONTRO DE LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CE TOMBRO DE CONTRO DE DE CONTRO DE LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CONTRO DE LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CE TOMBRO DE CONTRO DE DE CONTRO DE LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CE TOMBRO DE CONTRO DE LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CONTRO DE LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CONTRO DE LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBRO DE CONTRO DE LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBRO DE CONTRO DE LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBRO DE CONTRO DE LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBRO DE LA FECHA EN LETRAS D	FECHA DE INGRESO:	AÑO	MES	DIA				Openin I I					
ANO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 72 hard Seteta y do) NO HORAS EN NÚMEROS DESDE: 2023 07 27 ANO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 07 23 ANO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO DE TOMOSTICO DE TOMOSTICO DE TOMOSTICO DE PECHA ANO MES DIA DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PECHA PECHA HORA PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE DE TIPLO TOMOSTICO TOMOSTICO DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PECHA PECHA PECHA ROMERO DE DOCUMENTO DE DE TIPLO TOMOSTICO ROMERO DE DOCUMENTO DE DE TIPLO TOMOSTICO ROMERO DE DOCUMENTO DE DE TIPLO TOMOSTICO TOMOSTICO DE TIPLO TOMOSTICO TOMOSTICO DE TIPLO TOMOSTICO SEGUNDO APELLIDO DE TIPLO TOMOSTICO TOMOSTICO TOMOSTICO DE TIPLO TOMOSTICO DE TIPLO TOMOSTICO TOMOSTICO TOMOSTICO DE TIPLO TOMOSTICO TOMOSTICO DE TIPLO TOMOSTICO TOMOS	AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS SE RECOMIENDA: REPOSO SI Y 12 hasa Saterta y day NO HORAS EN NÚMEROS ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: 2023 C7 27 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 C7 23 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CE TRANS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA SINGRA PENDEN NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE OCCUMENTO DE DENTIFICACIÓN PRIMER NÓMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE OCCUMENTO DE DENTIFICACIÓN PRIMA DE JUAN ESSEDAN GASINA GERTÍFICADO MÉDI S-MSP/HCU-form. 117/2021 DI. JUAN ESSEDAN GASINA GERTÍFICADO MÉDI DI. JUAN ESSEDAN GASINA GERTÍFICADO MÉDI DI. JUAN ESSEDAN GASINA GERTÍFICADO MÉDI	EECHA DE ALZA	_		-	ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS								
REPOSO SI Y 74 hase Soteta y dou ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: 2023 07 27 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 07 23 ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DE GRANO DE PROFESIONAL RESPONSABLE FRIMA PRIMER ROMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE DECLIDATO DE PRIMER OMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE DECLIDATO DE PRIMER OMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE DECLIDATO DE PRIMER OMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE PRIMER OMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE PRIMER OMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE PRIMER OMBRE PRIMER APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE PRIMER APELLIDO	REPOSO SI Y 72 has Sentimenos Secreta y das Escribir Las Horas en números DESDE: 2023 O7 27 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 O7 23 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CE (Como de federe y musulos 1967 3. Cel grapo rejento ANDATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PECHA (Inham) PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÓMERO DE DOCUMENTO DE DOM CHEBA 1726 15 4969 LA 274 1 2010 1 2160 SEMINOLO DE DOCUMENTO DE DENTIFICACIÓN PIRMA DI JUAN ESSEBAN GAINGO GERTIFICADO MÉDI SEMSP/HCU-form. 117/2021 DI JUAN ESSEBAN GAINGO GERTIFICADO MÉDI POR JUAN ESSEBAN GAINGO GERTIFICADO MÉDI POR JUAN ESSEBAN GAINGO GERTIFICADO MÉDI POR JUAN ESSEBAN GAINGO GERTIFICADO MÉDI	PECHA DE ALIA:	AÑO	MES	DIA			FG	COINE I A FECHA EN LET	240				
REPOSO SI Y 74 hard Saterta y do ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS DESDE: 2073 O7 27 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 O7 23 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO Trans de feddre y mojulos 5867 3. Cel gras reservo 4. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA (AGAIDS THIRD OF THE MINISTER PRIMER APPELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÓMERO DE DE PROFESIONAL FERDONSABLE FECHA (AGAIDS THIRD OF THE MINISTER PRIMER APPELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÓMERO DE DE PROFESIONAL PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÓMERO DE DESTRICACIÓN FORMA DE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÓMERO DE DESTRICACIÓN FORMA DE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÓMERO DE SEGUNDO DE FIRMA DE JUAN ESTADA GALIDO 1726 1540 1540 1540 1541 1541 1541 1541 1541	REPOSO SI Y 72 hossi Seterta y dou HORAS EN NÚMEROS DESDE: 2073 OJ 27 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 OJ 23 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO DE TOMOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA HORA HORA PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO NÓMERO DE DOCUMENTO DE DIAGNÓSTICO DIAGNÓSTICO DE TOMOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA HORA HORA PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÓMERO DE DOCUMENTO DE ENTITUCACIÓN FIRMA DI JUAN ESSENDO SELLO TOMOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA 1/03/130 JULDO JUAN ESSENDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÓMERO DE DOCUMENTO DE ENTITUCACIÓN FIRMA DI JUAN ESSENDO SELLO TOMOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FIRMA DI JUAN ESSENDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMERO DE DOCUMENTO DE ENTITUCACIÓN DE PITMA DI JUAN ESSENDO GENTADO MÉDI DI JUAN ESSENDO MEDI DI JUAN ESS								CHISIN DA FECHA EN LET	HAS	C. STATE CONTRACTOR	-	-	NO.
DESDE: 2023 O7 27 ANO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 O7 23 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO DE COMPO RESPONSABLE FECHA HORA HORA HORA HORA HORA HORA HORA HO	DESDE: 2073 Of 2-1 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 OF 23 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CIE GOMO DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA FORM HORA HORA PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE DENTIFICACIÓN BENTIFICACIÓN FIRMA DE JUAN ESSENDA GAINGO GERTIFICADO MÉDI S-MSP/HCU-form.117/2021 Dr. JUAN ESSENDA GAINGO GERTIFICADO MÉDI DE JUAN ESSENDA GAINGO GERTIFICADO MÉDI DE JUAN ESSENDA GAINGO GERTIFICADO MÉDI DE JUAN ESSENDA GAINGO GERTIFICADO MÉDI	. SE RECOMIEN	DA:		m67917b. 861		Kalindari I		CALL TO A PROPERTY OF	1792.741.74	191 981 Sec.	Co. Co.		SHARE
DESDE: 2023 Of 2-C AÑO MES DIA ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS HASTA: 2023 OF 23 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CIE Genral de fedanes y musulas 1867 3. Cel gras reservos 4. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA FASTA PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN FIRMA DE JUAN ESCANDO PRIMA PRIMA DE JUAN ESCANDO PRIMA DE JUAN ESCANDO PRIMA DE JUAN ESCANDO PRIMA DE JUAN ESCANDO PRIMA PRIMA DE JUAN ESCANDO PRIMA DE JUAN ESCANDO PRIMA PRI	DESDE: 2073 07 2-7 ARO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 07 23 ARO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CE Teamo de feudore y mojulos 1867 3. Cel gras responsable PECHA (ARBA-MINISTRICO) DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PECHA (ARBA-MINISTRICO) ROMANO DE DOCUMENTO DE EDITORIO CHERO PERMA DI JUAN ESSENTI CALIDO DO JUAN ESSENTI CALIDO DI JUAN ESSENTI CALIDO DI JUAN ESSENTI CALIDO CHERO PARMA DI JUAN ESSENTI CALIDO CHERO PRIMA DE JUAN ESSENTI CALIDO CHERO PERMA DI JUAN ESSENTI CALIDO DI JUAN ESSENT	nerusu -	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE PARTY.		1 5	eterta	y do)		No. The The	h 9 1 9			
HASTA: AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNOSTICO DIE GOLTON DE FECHA PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÓMERO DE DOCUMENTO DE DE FIRMA DIAGNOSTICO DE CONTRO DE PROFESIONAL RESPONSABLE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÓMERO DE DOCUMENTO DE DE TIRMA DI JUAN ESTATAN GALLIDO TOTAL TAL TOTAL TOT	AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS HASTA: 2023 G7 23 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO DE SCRIBIR LA FECHA EN LETRAS PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO DENTIFICACIÓN PIRMA DI JUAN ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO COLOR DE SCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO COLOR DE SCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO TOMBO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS ESCRIBI	NO!	-	EN NÚMEROS				ESCRIBIT	R LAS HORAS EN NÚMERO	S				
HASTA: 2023 CA 23 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO CIE (COUNCI DE FENDAL PROPESIONAL RESPONSABLE FECHA MORA MINIMI PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE DENTIFICACIÓN PRIMA DE JUAN ESTADA CALIDA 1726 15 4469 TENMA DE JUAN ESTADA CALIDA 1726 15 4469 TOTAL DE SEGUNDO APELLIDO DE JUAN ESTADA CALIDA DE JUAN ESTADA CALIDA 1726 15 4469 TOTAL DE SEGUNDO APELLIDO DE JUAN ESTADA CALIDA DE JUAN ESTADA CALIDA DE JUAN ESTADA CALIDA TOTAL DE SEGUNDO APELLIDO DE JUAN ESTADA CALIDA DE JUAN ESTADA CALIDA TOTAL DE SEGUNDO APELLIDO DE JUAN ESTADA CALIDA	HASTA: 2023 C7 23 AÑO MES DIA ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS DIAGNOSTICO DE [COUNCIL DE L'ACTOR DE	DESDE:		-	-									
DIAGNÓSTICO DE [COUNCI DE FECHA EN LETRAS DIAGNÓSTICO DE [COUNCI DE FECHA EN LETRAS DE	DIAGNÓSTICO CE [COUNCI DE FENDA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE [SOBRETION DEL PROFESIONAL RESPONSABLE [MASSETTICAL DE DE DOCUMENTO DE DE DECUMENTO DE DESTRETA DELLO DE DESTRETA DELLO DE DESTRETA DEL DE DESTRETA DE DE DESTRETA DE DE DESTRETA DE DE DESTRETA DE DE DESTRETA DE DE DESTRETA DE DESTRETA DE DESTRETA DE DESTRETA DE			-	-			ES	CRIBIR LA FECHA EN LETF	AS				
DIAGNOSTICO CIE [COUNCI DE FECHA EN LETRAS DEL GRAPO REIONO 1867 3. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA (BASE-MON-24) (Hymm) PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE (DENTIFICACIÓN) PIRMA DI JUAN ESTADA GALLO 1726 154469 TALO 10+169	DIAGNOSTICO CE [Genral de fendanes y musulas 1867 3.] DEL GRAPO REIORO 4. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE [FECHA HORA PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE DENTIFICACIÓN FIRMA DI JUAN ESTANTOS 1726 15 4469 DI JUAN ESTANTOS SELVO TRAI DI JUAN ESTANTOS SENTOS PRIMER APELLIDO DI JUAN ESTANTOS SELVO TRAI DI JUAN ESTANTOS TRAI TR	HASTA:			-									
DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA GRADO PRIMER NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN FIRMA DE JUAN Esta a Galado G 1726154969 TALO 15469	DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA (Basa-rim-dd) (Infirm) (,		1	DIA			ES	CRIBIR LA FECHA EN LETR	AS				rome
DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA (AGAGE-MOVED) (Informov) (I/O3/2073-12600) (Informov) (I/O3/2073-12600) (Informov) (Informo	DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA (MASSA-PRID-40) (MASS	DIAGNÓSTICO				CIE				Ball March 18		No.		
DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA (MAGAS-MON-SM) (Minmy) (MINMY	DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA (MAGAS-IND-SC) (Inform) (Trouvai de -	terdore	As Mes	1/00	1003	3		CARLOW AND				#	CIE
DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE FECHA (MASSA-morady) (Moran) (Moran	DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE PECHA (ASSA-MONDA) (A)	del ord	O ROW			12900	+					-	-	
(BBBS-FIRMA) (INTERM) (I	ACA	-	The same of the sa				1-1				-		1	100
(BBBS-FIRMA) (INTERM) (I	ACA	DATOS DEL PE	OFESIO	NAL RESP	ONSABL	E			71.75655	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	5 18 19 3			
NÚMERO DE DOCUMENTO DE DOCUMENTO DE DELLO GALIDO 1726154469 1726154469 MARIO DE DOCUMENTO DE SELLO GALIDO PIRMA DE JUAN Estatan Galindo G. 2 1/2010++69	NÚMERO DE DOCUMENTO DE DOCUMENTO DE DE LICO DE JUAN ESTE LA GALINDO DE JUAN ESTE DE JUAN ESTE DE MEDITORIO DE LA GALINDO DE JUAN ESTE DE MEDITORIO DE JUAN ESTE DE MEDITORIO DE LA GALINDO DE LA GALINDO DE JUAN ESTE DE MEDITORIO DE LA GALINDO DE LA GAL	(asaa-mm-dd) Ou	ORA (mm)					PRIME	R APELLIDO	The state of	SEGUNDO A	PELLIO	2	
IDENTIFICACION FIRMA Dr. Juan Esteban Galindo G. 1726154469 2 174010++69	Dr. Juan Esteban Gallindo GERTIFICADO MÉDI	1/04/2013/12h	00	Juan	Esteba	2	G	dind	0) (G	-			
1726154469 HH. P. 1/2010++69	S-MSP/HCU-form.117/2021 Dr. Juan Esteban Gallindo GERTIFICADO MÉDI	IDENTIFICACIÓN	DE		FIRMA	100				SELLO	The Personal	7		
	S-MSP/HCU-form.117/2021 Dr. Juan Esteban Gallindo GERTIFICADO MÉDI	1726154469		Y	141				Dr. Juan Estatan					
S-MSP/HCU-form.117/2021	Dr. Juan Esteban Gallado GERTIFICADO MÉDI				0				R 1/2013					
	Dr. Juan Esteban Galindo GERTIFICADO MÉDI	S-MSP/HCU-form 117/20	21										a months	Name of Street
	The state of the s								Dr. Juan Estehan Galle	GERT	IFICAL	OM	Én	icc