

Bogotá, D.C., 28 de noviembre de 2024

Señores

CLINICA NUEVA

Ciudad

Buenas tardes

En mi calidad de usuario, solicito a quien corresponda, se me envíe mi historia clínica a mi nombre Gustavo Urbano Garzón identificado con C.C.313.480 de Lenguazaque - Cundinamarca.

Por favor enviarla al correo morablancacecilia@gmail.com

Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente,



GUSTAVO URBANO GARZÓN

C.C. 313.480 de Lenguazaque - Cundinamarca

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **313.480**
URBANO GARZON

APELLIDOS
GUSTAVO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUL-1942**

LENGUAZAQUE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

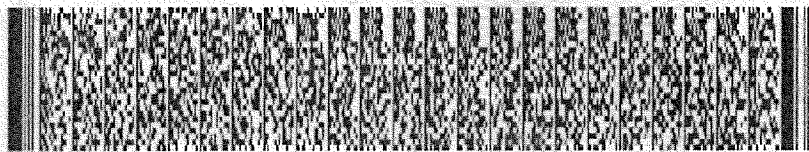
1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

03-MAY-1963 LENGUAZAQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-00774470-M-0000313480-20151214 0047698702A 1 1633702040