	Bogot	á D.C.	, noviembre	9 de	2024
--	-------	--------	-------------	------	------

Señores

INSTITUCIÓN CLÍNICA NUEVA

Bogotá

ASUNTO: Solicitud Historia Clínica.

Con la presente solicito copia de mi Historia Clínica de la hospitalización que tuve en la Institución Clínica Nueva, del 14 de septiembre al 22 de septiembre de 2024. Agradezco su atención.

JOAQUÍN NEIRA URIBE

C.C. No. 79383919 de Bogotá

Cel. 3015803348