

Bogotá, D.C., 28 de noviembre de 2024

Señores

CLINICA NUEVA

Ciudad

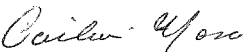
Buenas tardes

En mi calidad de usuario, solicito a quien corresponda, se me envíe mi historia clínica a mi nombre Blanca Cecilia Mora de Urbano identificada con C.C. 41.430.931 de Bogotá.

Por favor enviarla al correo morablancacecilia@gmail.com

Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente,


BLANCA CECILIA MORA
C.C. 41.430.931

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **41.430.931**

MORA De URBANO

APELLIDOS

BLANCA CECILIA

NOMBRES

Blanca Cecilia Mora De Urbano

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

04-FEB-1949

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O-

F

ESTATURA

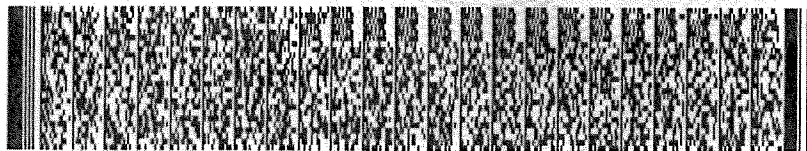
G.S. RH

SEXO

23-MAR-1970 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



R-1500150-01048485-F-0041430931-20181204

0063342739A.1

9906271290

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL