Duitama Boyacá, 8 de Noviembre de 2024

Institución:

Clínica Nueva, Bogotá

Asunto:

SOLICITUD DE COPIA DE HISTORIA CLINICA

Cordial saludo,

Yo, José Miguel Hernández Villamizar, identificado con Cédula de Ciudadanía número 7225169 de Duitama, comedidamente me dirijo a ustedes con el fin de solicitarles copia de mi historia clínica, del año 2014 que se encuentran en esta entidad, lo anterior por motivos personales.

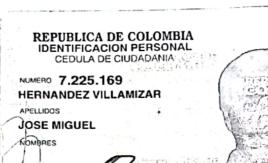
Agradezco su atención prestada y en espera de su colaboración.

Atentamente,

José Miguel Hernández Villamizar

CC. 7225169 de Duitama

Cel. 3217469778





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1969

AGUAZUL (CASANARE) LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA A+ G.S. RH

M

12-AGO-1987 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION John MARIO ARIEL SANCHEZ
CARLOS ARIEL SANCHEZ



A-0707900-00326572-M-0007225169-20110824

7291458438