

# Examen Clínico

**Nombre y Apellido:** Pepito Juancho Paez  
**Edad:** 710    **Documento:** 40728688    **Fecha:** 2024-01-03  
**Tipo de Ficha:** EX. LEY+CLS+AUDIO+PSICO+EEG  
**Tipo de Examen:** ANUAL



Firma del postulante

Paez, Pepito Juancho

Aclaración