







TICKET DE ATENCIÓN AL PORTUGUESEÑO

TICKET NRO. 0000009324

FECHA EMISIÓN 24/11/2017

がたまい機能	The state of the s	DATOS DEL SO	LICIT	ANTE	
CI/RIF Nro.	NOMBRE DEL SOLICIT.	ANTE	SEXO	TELEFONO	EMAIL
V-1213748	ROSALINA ANTONIA TORRES		F	(0426)-3942823	
		LOCA	OCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD)		
		GUANARE - SA	N JUA	N DE GUANAGI	JANARE - COLONIA PARTE ALTA
DIRECCIÓN	HAB.: SUBIENDO POR COLINAS	DE ITALVEN			
	DETA	LLES DE LA SOLI	(C)HIUI	O TRAMITE	
	MEDICAMENTOS PARA TRATARS	E INFECCION VA	AGINA		torizado: 0.00
	MEDICAMENTOS PARA TRATARS do a la Solicitud: 0.00 TIPO TRÁMITE	E INFECCION VA	AGINA		torizado: 0.00 CATEGORIA
Monto asocia	do a la Solicitud: 0.00 TIPO TRÁMITE		AGINA	Monto Au	
Monto asocia MEDICAME	do a la Solicitud: 0.00 TIPO TRÁMITE	160	a sulland BSM/cio:	Monto Au	CATEGORIA
Monto asocia MEDICAME	do a la Solicitud: 0.00 TIPO TRÁMITE	GO ALMENTE EL TR	a sulland BSM/cio:	Monto Au	CATEGORIA SALUD RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Monto asocia MEDICAME • UNIDA	do a la Solicitud: 0.00 TIPO TRÁMITE NTOS D A LA CUAL SE LE ASIGNO INICIA	ALMENTE EL TRA	BSMACIO EMITTE	Monto Au	CATEGORIA SALUD RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Monto asocia MEDICAME • UNIDA	do a la Solicitud: 0.00 TIPO TRÁMITE NTOS DA LA CUAL SE LE ASIGNO INICIA Secretaria de Despaci	ALMENTE EL TRA	BSMACIO EMITTE	Monto Au F 2 U-11-1	CATEGORIA SALUD RESPONSABLE DE LA UNIDAD 7.7. Fanny Lopez



TICKET DE ATENCIÓN AL PORTUGUESEÑO

TICKET NRO. 0000009324

FECHA EMISIÓN 24/11/2017

TOWN THERETO	DATOS	DEL SOLICIT	ANTE			
CI/RIF Nro.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	SEXO	TELEFONO	EMAIL		
V-1213748 ROS	ALINA ANTONIA TORRES	F	(0426)-3942823			
PERSONA DE CONTACTO LO			OCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD)			
	GUANA	RE - SAN JUA	N DE GUANAGI	JANARE - COLONIA PARTE ALTA		
DIRECCIÓN HAB	.: SUBIENDO POR COLINAS DE ITALY	/EN				
STEELS TO SEE	DETALLES DE 1	LA SOLICITUI	O O TRAMITE			
	CAMENTOS PARA TRATARSE INFECC	ION VAGINA	L			
Monto asociado a l		ION VAUINA		torizado: 0.00		
Monto asociado a la		ION VAGINA		torizado: 0.00 CATEGORIA		
	a Solicitud: 0.00 TIPO TRAMITE	ION VAGINA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
MEDICAMENTOS	a Solicitud: 0.00 TIPO TRAMITE	2 m 6 m 8	Monto Au	CATEGORIA		
MEDICAMENTOS	a Solicitud: 0.00 TIPO TRÁMITE S	2 m 6 m 8	Monto Au	CATEGORIA SALUD		
4	a Solicitud: 0.00 TIPO TRÁMITE S LA CUAL SE LE ASIGNO INICIALMENTE	EĽ TRÁMITE	Monto Au	CATEGORIA SALUD RESPONSABLE DE LA UNIDAD		
MEDICAMENTOS UNIDAD A L	a Solicitud: 0.00 TIPO TRÁMITE S A CUAL SE LE ASIGNO INICIALMENTE Secretaria de Despacho	EĽ TRÁMITE	Monto Au	CATEGORIA SALUD RESPONSABLE DE LA UNIDAD Fanny Lopez		

	FECHA	HORA
CITA		



Impreso por: juan.r el 24/11/2017 11:26 AM.

