

FORMATO PAGARE PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS

FR - THRL - 04

Original: 29/06/2017 Versión: 01

Actualización: --/--/----

Página 2 de 2

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA E INGRESO DE DATOS A LAS CENTRALES DE RIESGO, PARA QUIEN SUSCRIBA PAGARE Y CARTA DE INSTRUCCIONES

Nomb	nee-	quien(es) va(n) a suscri	~ hañai∉'à ratra di	: instructiones;			A Paris Comment
		in the second					
Fetarlo	oc cidaaqayii	a:					
Parent	resco o calidad	fan Is an antico					
Emers	es employed	í en la que actúa, si no o	es el paciente:				
= Di	sa empleador	a:		- Jack State of the land			
1 60 1940 1	KMI:						
Telefor	no(s):	lente (profesión u oficio	GO. HARES	AND THE PROPERTY AND	Here causing	'	
Trabaj	ador Independ	lente (profesión u oficio)	in to conce the p	MICORES COMPANY	41	
Directa	on:		Car Inter-section in	() 有限的數學數學數學	gradical (Bityrous), was	tion .	
Telefor	no(s):	 A Proposition of the proposition of th	concerns abarried a	- A SOLES	PARS SASSING AN AREA		-
		assection and additional	entris fiele interpolitica contra ≥a	W	NAMES OF THE OWNERS OF T	- Olivis et	
Declare	que la inform	ación que he (mos) sum	inistrado es verídica	vidov mi consentimie	rant in company.	makadan	*****
REHA	BILITACION	Y HABILITACION IN	FANTIL S.A.S o a q	uien sea en el futuro	el acreedor del m	réditoisulicitado	SITIOIO DE
A.	Consultar.	en cualquier tienna ee	las contrains de des			Secure Sourceon	n pera:
	deudor, mi	an cualquier tiempo, en capacidad de pago o pa	ios centrales de ries	go toda la informació futuro do comendamen	n relevante para (conocer mi des	omoa oñagms
В.	Reportar a	las ceritrales de informa	ción de riesan datos	tratados o simitesis	s un credito	- American	
	DOM: C C. HAC	ententinents, se transci	c, de mis oblidacione	is readificials a da mi	e dobovou tomolom	المراجعة والمتحدد والمتحدد والمتحدد	
	con consists A	we estes higacinett mig	IITIGITTIACION Veraz.	Dertinente comulata	auch collisionelle, communication	and the same of the con-	
	accept of Fig.	hade no minet difficació i	y procesado diversos	datne utliet nara oly	tener con leftween	contribute and many talk a super-	
C.	PERMITTED IN	ounideness subarciouses	a las centrales d	è rieson de maner:	e elimanta se basasi	haller man to be	
٦.	30. 614 211	COLUMN TO 182 CIGHISTS	entidades publicas d	N e efercen funciones	de vinilancia v co	referred once at 6m	medio de la
	Personal rise	mist similitalita, flazinta	FM. Y ILLEGO SUPPHINSTE	aita a dichas centrali	🚾 - 水原脂、水溶洗 以 、 📆	F-2	
D.	conservar, .	tanto en (la entidad) o	omo en las centralé	s de riesan one lac-	اللحد النظائيات المقصم	Security of the contract of th	te at naifiada
		STREET SUBSTREET	BEOS la información e	neliesida on loc litorala	المحمد المنافرة الكار الكارات من	and the state of the	4.5
E.	acioni ilistrar	a las centrales de infort	macion de riesan de	thne nallationier a visite ex	distribution in and a	Andrew Control	atenuantes a
	THE PERSON	ca comicionies, imanem	uas. Vien nanarai en	CONSIDERATE AND A SAME AND A SAME AS A SAME A SAME AS A SAME A	ACCRECATION CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE	o que conster	en registros
	publicos, ba	ses de datos públicas o	documentos público	6.		4-0 0011000	r en registios
la autor	rización antori	DEG. F. Helefallsammel over one on	saffatigasta Afrika (t.)	FREE SAME AND ASSESSED ASSESSED.	H(1) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
veras, o	omnieta, evac	or no me impedira ejer	cer nu derecho a co	proborar en cualquie	ttempo que la i	nformación sur	ninistrada es
	manager of particular	OF FULL CONTROL OF THE PARTY OF	CITIE ITHE MUSIC SOLD 3	A PER PER PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON ADDRESS OF THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON ADDRESS	Mar 4 1 4		
cuando	yo lo pida, gu	ore las correcciones efec len consulto mi historia	rualido, tempoco ilc	erara a las centrales	de información de	: la obligación d	le indicarme,
		The second state of the second	Actorillation electi	uno aurante los seis	meses anteriores	de mi petición.	
ta autor	izacion anterio	or no permite a (la entid	ad) y a lus centrales	de información de rie	sgo divuigar la in	formación mien	cionada nara
g	or delications	imiento de mis deberes ones de ellas.	constitucionales lega	iles y, tercero, a elab	orar estadísticas y	derivar, media	inte modelos
	and equipment	orico de Chas.	· ·.				
Declaro	haber leido cu	ildadosamente el conter	nido de esta ciáusulo	y haberla comprer	dido a cabalidad	razón nor la o	ual antiondo
sus alcar	nces y sus imp	licaciones.				racon par la c	uai entiendo
Nombres	·						
C.C.:	-		-	-			
Firma:	Was	La sustano 1	1/2				
	A Comment	A mark street, North	M				

FR - THRL - 04 .1.:

FORMATO PAGARE PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS

Original: 29/06/2017

Versión: 01

Actualización: --/--/----

Página 1 de 2

- *				PAGARE No.	. 456 F	J '
Yo/nosotros:		11.27.1 14.1 17				
do(s) como aparec	te al ple de mi (nuestras)	firma(s), declaramos:	POTMEDO: GUD O	omos deudores ir	ncondicionales de	identific
APPLICATION PROFILED IN	JOEF ALO SI TURNITUR	U NALKINAL DE DE	-MENCTAR DMAN	IIIEI C A C	. Plake betree -	
KENABILITACIO	N Y HABILITACION	INFANTIL S.A.S	en adelante sim	ipiemente el ac	reedor, por la	cantidad d
capital:						P
Intereses de pla	20:			<u>·</u>		
intereses de mora	: a la máxima autorizac	la por las autoridades	monetarias:			P
24.44. 76.20	Mari					4.1
obligamos a pagar	dicha suma de dinero a	i acreedor en sus ofici	nas de Bogotá D.C	en la Carrera :	22 no. 142-63, o	an ou orden
ai reilienoi ne ézte	pagare, ei dia			dal año	SEC	HINDO
parur de esta ret	cna, soore las obligacio	mes insultas v los nach	ne navistemne intoi	Philips pagestation	a la bass de suf-	
hou into professionalities	monetanas, rencenco	t due en caso de <i>c</i> obri	o filialicial o avites fu	united all offer exercise was	mana anada da an	
Agazoo I chothe dat	o por ulcha cupranza se o	ocasiones, asi como el	Valor del intrucción	. An Alexhou et ha	Ottomore de Al 1991	TA COMO
intereses a la máxir	spectiva demanda judici	al, soore los intereses	pendientes, debido	is con un año de	anterioridad o m	tás, pagaremo
prejudicial, se esta	ma tasa fijada para la mo blecen en un 20% sobr	na. Yuzh i Urius non	orarios de abogado	i, en caso de arre	gio directo o de	pago a la etap
impuestos que caus	sen este pagaré, quedad	o al acreedor facultano	tion mas sus accer to para pagarine n	SOMOS. SEXTO:	aue seran de nu	iestro cargo k
HELIBRO DON COMPA	OKCIO CLINICA EMP	MNAUEL V/o al INS	TITUTO NACION	VAL DE DEMEN	CTAC EMANUE	
FLILIMALIÓEF TIAD I	TIDIO DE KEMARIET	TACION Y HABILITA	CION INFANTIL	S A S de motion	بحز مقالشما المطالم	etra corionnos su
en documento a pa	arte hemos impartido pa	ra tal efecto, de confo	rmidad con lo disp	ouesto en el artic	ulo 622. Inciso	2 del codian d
comercio.						. au overgo u
Firma(s):	Service additional edition and				HEST OF HUSTANIA (*) Description of Hamilton (*)	
	ado por el acreed	is do conformidad	do la corte	to the description of the		Est
	THE CHINGS SHOW	MA MC TOWN ON WINDS	ue la carra-	de instruçción	es, que se	suscribe ho
			<u> </u>			
	CARTA DE INSTRUC	CIONES PARA LLEN	AR PAGARE CON	I ESPACIOS EN	BLANCO	
Bogotá, D.C., yo,			pter .	11.00	iaes wòr	
Nosotros,	on bretter is more		stir .	17. 49(80)		y/o
identificado(s) como	o aparece al ple de nue	stras firmas, autorizar	nos a CONSORCE	O CLINICA EM	MNAME WEEK	THETTELT
MACTORNE DE DI	EMENCIAS EMANGEL	∷S.A.S V/O EMMAN	NUEL INSTITUTO	O DE REUXBIII	TEACTON VINA	ABTUTTACTOR
1 MFAN : 1L S.A.S P	ara ilenar los espacios el	n blanco del nagare di	stinouido con el No	 postovalkovate v 	٠,	min on In fact.
nicinius suscillo a la	IVOT DE CLINICA EMM	INAUEL CONSORCIO	O v/o al INSTITI	ITO NACTONAL	DE GEMENCY	AC EMANUE
эм,э, ү/о смма	NUEL INSTITUTO DE	REHABILITACION Y	HABILITACION	INFANTIL S.A	.S conforme con	las siguiente
risu ucciones:		9.7				
1.El valor del capital	i será la suma total que p	or hospitalización, co	nsulta prioritaria y	nospital dia, serv	icios prestados p	or los médico
modernius a la misul	tución, medicamentos,	danos ocasionados a	la institución (bie	nes muebles e	inmuebles), cop	agos y cuota
v/o al INSTITUTO	nás gastos que se hava	Incurrido por concepto	de la permanenci	a en el CONSO	RCIO CLINICA	EMMNAUE
HABILITACION 1	NACIONAL DE DEM	DIGUES EMANUEL S	.A.S., Y/D EMMA	NUEL INSTITU	TO DE REHAB	ILITACION Y
quien ingreso con fe	INFANTILS.A.S; del	Particular Control of the Control of				·
. Intereses de pla	ZO;	A	and also perferences as		· · ·	
. Intereses de mo	ra a la máxima tasa pen	mitida nor las autorida	dae monatorius			
Así mismo me (nos)	obligo (obligamos) a pa	gar los gastos de las e	odinininas oraitudioi	lativ truticial en er	en de aus bous	hadan a albi e
pagare será llenado	de acuerdo con estas	instrucciones, si al m	omento de la sais	da del naciento	so de que naya :	lugar a ello. E
cancelada en su tota	alidad, o por el saldo en	caso de que se hava h	echo abono a tal o	cuenta.	ya nornorado is	cuenta no es
	1 .		1			
Firma paciente:			Nombre del pacient	ie:		
irma responsable: ,	16.6.1	de				-
«mo responsable; ¿	alla ()	of the said that				
vollibre dei respons	able: Colenna C	PATER CHO	CHAPARE	0.6.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>