12 junio frontado faca





DATO	GENERA	LES DEL	PACIENT	E AL INGRES	0
FECHA HORAQ US	HC	20	Mac	0 2016	000000
	DATOS D	E IDENTIFÍCA	CION DEL PA	CIENTE	
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NUMERO D	E DOCUMENTO	1072703225	GENERO M F X
PRIMER APELLIDO SE		SEGUNDO APE	LLIDO	NOMBRE	EDAD
Coil		Pard	0	Larena f	Gold 22
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMI	ENTO ESTA	ADO CIVIL	OCUPACIÓN	TELEFONO
1990/04/03	150501+	à Sal	Hero.	Estadiane	5373824
DIRECCIÓN	BARRIO	C	IUDAD	EPS	TIPO DE VINCULACION
100 128 HIUS-20	Suba.	B	sapatá	Famisand	Beneticiona
PACIENTE REMITIDO	SI NO	IPS R	EMITENTE	Clinica I	macolado
DATOS D	EL RESPONSAI	BLE Y/O REPR	ESENTANTE	LEGAL DEL PACIEN	ITE
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS TIPO DE DOCUM			NUMER	O DE DOCUMENTO	TELEFONO
Faida Par	da	00	51,0	142291	215818854A
PARENTESCO	OCUPACION	CORREO	ELECTRONICO	DIRECCION	BARRIO/CIUDAD
Madre.	Hagar			Ma 12841US	n Suba
NOMBRE Y APELLIDOS COM	PLETOS TIPO	DE DOCUMENTO	NUMER	O DE DOCUMENTO	TELEFONO
Microadac	((79.2	93.57.5	3187709845	
PARENTESCO	OCUPACION	CORREO	ELECTRONICO	DIRECCION	BARRIO/CIUDAD
Podrasto	Indepen	1 1			-
OTROS DIAGNOSTICOS:					
MEDICO TRATANTE	D. 2		100		
	7	DICAMENTOS	OUF ENTRE	3A	
	MEDICAMI		~~ m m 1 1 \ lm \		CANTIDAD
	MEDICAMI			3,11113/13	
	ABITOS Y/O CC	NDICIONES E	SPECIAL ES I	DEL PACIENTE	
		DIOIONEO E			property of the second
NOMBRE DEL PROFESION	IAL QUE	CARGO	NUMERO D DOCUMEN		FIRMA
Ha del Zosori		0 01.0	1 To	59780 Mas	le Passorio
MICH FYLY I MANAGE					





INDICE DERECHO

FECHA DE NAGIMIENTO 07-ABR-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO 165

1.65 ESTATURA

0+ G.S. RH

F SEXO

13-JUL-2012 CHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION SALES AND NACIONAL CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1505500-00400887-F-1072703225-20120921

0031192007A 1