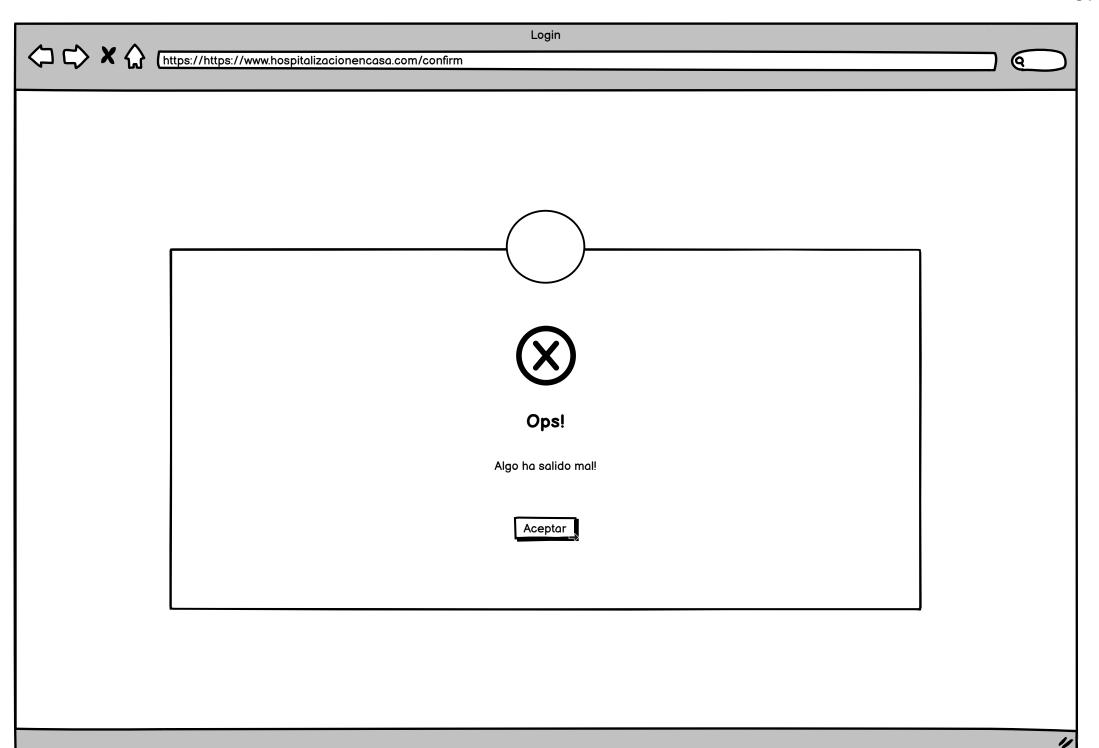
Login		
https://http	os://www.hospitalizacionencasa.com/registro/registro_familiar	
Admin pro		
Admin tester	Registrar Familiar	Home > Pages > Registrar Familiar
PERSONAL Registrar Registrar Familiar	Tipo de documento: *	(*) son obligatorios, revisa muy bien los datos antes de finalizar. Número de documento: *
	Cédula de ciudadania Nombres: *	105388888 Apellidos: *
	Telefono: *	Direccion: *
	Ocupacion: *	Parentesco con el paciente: *
	Buscar cedula paciente: *	Correo electronico: *
	Registrar	Cancelar



Login Login https://https://www.hospitalizacionencasa.com/registro/registro_familiar			
4	en minimus pranización de la compressión de gratia y la compressión de grat		
Admin pro			
Admin tester	Registrar Familiar	Home > Pages > Registrar Familiar	
Admin tester	Los campos señalados con a	sterisco (*) son obligatorios, revisa muy bien los datos antes de finalizar.	
PERSONAL	Tipo de documento: *	Número de documento: *	
Registrar Registrar Familiar	Cédula de ciudadania	105388888	
(Togical Tallina)	Nombres: *	Apellidos: *	
	Telefono: *	Direccion: *	
	Ocupacion: *	Parentesco con el paciente: *	
	Buscar cedula paciente: *	Correo electronico: *	
	Registrar	Cancelar	

