

DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICINA FORENSE **DEPARTAMENTO DE CLINICA FORENSE**



HOJA DE REFERENCIA

.UGAR A DONDE SE REFIERE			
NOMBRE		FECHA:	HORA
DAD	SEXO:		
HISTORIA CLINICA:	DEN	IEDIC!	
EXAMEN FISICO:	3		
		華	X
MPRESION DIAGNOSTICA			
ASPECTOS QUE DESEAN CONO	CER:		
	Minister 1	io Publi	co
	_	NOMBE V SELL	O DEL MEDICO REMITENTE