Financiado por
la Unión Europea
Ayuda Humanitaria

RECETA MÉDICA

FECHA: 10 | 10 | 23.

NOMBRE Y APELLIDOS: Fabio Andres Bravo

EDAD: 33a DIAGNOSTICO:

SOL/ Ecocardiograma de
Stress con prueba de
esfuerzo o pruebas farmacológicas. #1

1) Ecografía de próstata #1

2) Antígeno prostático
(PSA) #1

3) Parcial de orina #1

4) Hemograma completo #1



FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1990**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO

16-ENE-2009 DAGUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.114.730.610**

BOLAÑOS BRAVO
APELLIDOS

FABIO ANDRES
NOMBRES

FIRMA

