RECETA MÉDICA

FECHA: 12/01/24

NOMBRE Y APELLIDOS: Ashly Maina Rodriguez

DOCUMENTO: 1059415752 FECHA DE NTO: 13/JUN/23.

DIAGNÓSTICO:

SOL Ecografía de

Tejidos Blandos

de Tórax

1D2 lesión en Tórax

Dra. Carolina Martínez Bohórquez
Medicina General

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.059.115.142

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35933242

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CAUCA BUENOS AIRES

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VIVA	RODRIGUEZ

Nombre(s): ASHLY VIVIANA

Fecha de nacimiento: Año 2023 Mes 11 Día 13

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo Sanguíneo: B

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 2300581051050

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ CABARCAS DAYANI

Documento de identificacón (Clase y número): C.C. NO. 1.060.186.802 DE SUAREZ CAUCA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VIVA SANDOVAL JUAN DAVID

Documento de identificacón (Clase y número): C.C. NO. 1.112.404.101 DE JAMUNDI VALLE

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VIVA SANDOVAL JUAN DAVID

Documento de identificacón (Clase y número): C.C. NO. 1.112.404.101 DE JAMUNDI VALLE

Firma: Juan David Viva

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción

Año 2023 Mes 11 Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JAIRO SOLARTE (Notario E.)

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

3107206365