


No. DE FOLIO: _____

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: BARCELONA GONZALEZ
BARCELONA

No. DE SEGURIDAD SOCIAL: 14 17 61 1999 9 12610

UNIDAD MÉDICA: 09 HORARIO: 12.30

CONSULTORIO No. 47

DATOS GENERALES:

CURP: _____ EDAD: 25

DOMICILIO: AV. LEONIDAS AGUIRRE 1103
CALLE Y NÚMERO

QUERETARO, QRO.
COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN / MUNICIPIO

73000
CÓDIGO POSTAL ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
QUERETARO

CIUDAD / POBLACIÓN DELEGACIÓN / MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA 17 03 1961
DÍA MES AÑO