



HOSPITAL DE CLÍNICAS
"DR. MANUEL QUINTELA"
UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
Montevideo - Uruguay
HC 6 2 16 30 500 12-22 O.23206

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA

FECHA:

/ /

Cédula de Identidad:

Nº de Reloj:

APELLIDOS:

NOMBRE:

SERVICIO:

COMPLETAR SOLAMENTE LOS DATOS QUE SE MODIFICAN

1. DIRECCIÓN:

Calle:

(Otras
observaciones,
complejo, ect.)

No.

Apto.:

Torre:

Block:

Manzana:

Solar:

Localidad:

Departamento:

Cod. Postal:

2. CONTACTOS:

Tel. Fijo:

Celular:

Correo electrónico:

@

3. CREDENCIAL:

Serie:

No.

4. Caja Profesional (si corresponde):

No.

FIRMA

