CLÍNICA PREVENTIVA

CONTROL EN SALUD

Nombre: **ROBERTO FERNANDEZ OLIVERA**
Nacionalidad: **Uruguaya**
Cédula de Identidad Nº: **2.540.171-8**
Fecha de nacimiento: **19/02/1969**
Fecha: **03/11/2022**

NC: 519103

VALIDO HASTA
03/11/2024

Dra. ALEJANDRA PEREZ
C.P. 150049

REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome
FERNANDEZ OLIVERA

Nombre / Nome
ROBERTO CARMELO

Nacionalidad / Nacionalidade
URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento
19/02/1969

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento
RIVERA/URY

N° de Identidad / N° de Identidade
2.540.171-8

Expedición / Expedição
22/06/2017

Vencimiento / Vencimento
22/06/2027

Firma del Titular / Assinatura do Titular

CLÍNICA PREVENTIVA

Gral. Flores 3131, esq Br. Artigas.
Montevideo, Uruguay
Tel: 2200 8484
www.clinicapreventiva.com

DOPAYS

PULGAR DER / POLEGAR DIR

Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada

Dr Rubén Arnalo Lotsarian

I<URY00000PAYS525401718<<<<<<<
6902195<2706225URY170622<<<<<2
FERNANDEZ<OLIVERA<<ROBERTO<CAR