

HOSPITAL LA MARÍA E.S.E

[notificacionesjudiciales@lamaria.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@lamaria.gov.co)

NIT. 890.905.177-9

CL. 92EE #67-61,

FRANCISCO ZEA, MEDELLÍN

**YOLIMA DEL CARMEN VELASQUEZ MEJIA** con **cedula No. 43.563.306** actuando como agente oficiosa de mi hijo **EIDER LEONIS PEDROZA VELAZQUEZ** identificado con cedula **1.038.804.928**, quien se encuentra a mi cargo y bajo mi cuidado debido a su estado vegetativo resultado de accidente de tránsito de fecha 14 de Junio de 2022 y que inicialmente fue ingresado en la **Clínica de Traumas y Fracturas de Montería** para posteriormente ser trasladado a las instalaciones de su Institución y bajo el amparo del derecho consignado en el art 23 de nuestra constitución respetuosamente solicito a su entidad se sirvan expedir y remitir historia Clínica completa de **EIDER LEONIS PEDROZA VELAZQUEZ** desde su ingreso hasta su egreso al correo [meliramosdavila@hotmail.com](mailto:meliramosdavila@hotmail.com).

Adjunto Cedula del solicitante y registro nacimiento del paciente para constancia del parentesco antes en mención.

Agradezco su gestión

Att:

---

**YOLIMA DEL CARMEN VELASQUEZ MEJIA**  
cedula No. 43563306

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 43.563.306

VELASQUEZ MEJIA

APELLIDOS

YOLIMA DEL CARMEN

NOMBRES



*Yolima Del Velasquez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 20-MAY-1971

ANZA  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65  
ESTATURA

AB+  
G.S. RH

F  
SEXO

08-OCT-1990 MEDELLIN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0119200-00172005-F-0043563306-20090824

0015283895A 1

27499246

ENERO 01 FEBRERO 02 MARZO 03 ABRIL 04  
 DE MAYO 05 JUNIO 07 JULIO 08 AGOSTO 08  
 SEPT. 09 OCTUBR NOV 11 DIC 12

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 REGISTRO CIVIL  
 Superintendencia de Notariado y Registro  
**13842192**

**REGISTRO DE NACIMIENTO**

IDENTIFICACION No.  
 1 Parte básica 2 Parte compl.  
**8 9 0 4 1 9**

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) **NO-ARIA UNICA**  
 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría **CHIGORODO ANTIOQUIA**  
 5 Código **0200**

SECCION GENERICA

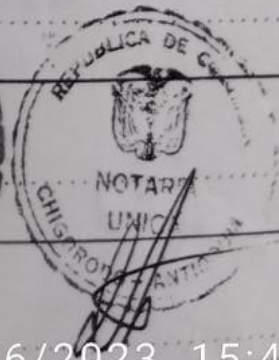
6 Primer apellido **PEDROZA**  
 7 Segundo apellido **VELASQUEZ**  
 8 Nombres **Eider Leonis**  
 9 Masculino o Femenino **masculino**  
 10  Masculino  Femenino  
 FECHA DE NACIMIENTO 11 Día **19** 12 Mes **ABRIL** 13 Año **1.989**  
 14 País **colombiana** 15 Departamento, Int., o Com. **Antioquia** 16 Municipio **Chigorodo -Antioquia**

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento  
**Ncio en el Municipio de Chigorodo-Antioquia -- Hospital Maria Auxiliadora**  
 18 Hora  
 19 Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.) **certificado del medico**  
 20 Nombre del profesional que certifica el nacimiento **Enf- GLORIA BOTERO**  
 21 Profesión  
 22 Apellidos (de soltera) **VELASQUEZ MEJIA**  
 23 Nombres **YOLIMA DEL CARMEN**  
 24 Edad actual **1.971**  
 25 Identificación (clase y número) **T.I- 710520-0835 - Medellin**  
 26 Nacionalidad **Colombiana**  
 27 Profesión u oficio **of varios**  
 28 Apellidos **PEDROZA MENDOZA**  
 29 Nombres **GILBERTO**  
 30 Edad actual **1.958**  
 31 Identificación (clase y número) **71.931.200 Apartado**  
 32 Nacionalidad **Colombiana**  
 33 Profesión u oficio **of varios**

34 Identificación (clase y número) **71.931.200 Apartado**  
 35 Dirección postal y municipio **CHIGORODO ANTIOQUIA**  
 36 Identificación (clase y número)  
 37 Domicilio (Municipio)  
 38 Identificación (clase y número)  
 39 Domicilio (Municipio)

35 Firma (autógrafa)  
*Gilberto Pedroza*  
 37 Nombre **GILBERTO PEDROZA MENDOZA**  
 39 Firma (autógrafa)



(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)  
 46 Día **05** 47 Mes **MAYO** 48 Año **1.989**

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario competente del registro  
 Forma DANE IP10 - 0 VI/77

ORIGINAL DE LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL  
 MI 10C | JOSUÉ

03/06/2023 15:42