	SERVICIOS MÉDICOS YUNIS TURBAY Y CIA S.A.S.	Código: R-RTM-006 Emisión: 2017/02/21-JJY Aprobado: JJY Versión: 1.0
	AUTORIZACIÓN DE COTEJO	

YO _____ con documento _____ autorizo a SERVICIOS MÉDICOS YUNIS TURBAY Y CIA S.A.S. a cotejar mi muestra de sangre código # _____ con la(s) de _____

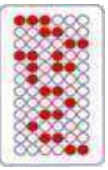
Para estudios de **ADN** PATERNIDAD MATERNIDAD , FILIACIÓN , OTROS

La presente autorización se realiza hoy _____ a las _____

FIRMA: _____

Revisión. 2017/03/01

Página 1 de 1

	SERVICIOS MÉDICOS YUNIS TURBAY Y CIA S.A.S.	Código: R-RTM-006 Emisión: 2017/02/21-JJY Aprobado: JJY Versión: 1.0
	AUTORIZACIÓN DE COTEJO	

YO _____ con documento _____ autorizo a SERVICIOS MÉDICOS YUNIS TURBAY Y CIA S.A.S. a cotejar mi muestra de sangre código # _____ con la(s) de _____

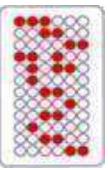
Para estudios de **ADN** PATERNIDAD MATERNIDAD FILIACIÓN OTROS

La presente autorización se realiza hoy _____ a las _____

FIRMA: _____

Revisión. 2017/03/01

Página 1 de 1

	SERVICIOS MÉDICOS YUNIS TURBAY Y CIA S.A.S.	Código: R-RTM-006 Emisión: 2017/02/21-JJY Aprobado: JJY Versión: 1.0
	AUTORIZACIÓN DE COTEJO	

YO _____ con documento _____ autorizo a SERVICIOS MÉDICOS YUNIS TURBAY Y CIA S.A.S. a cotejar mi muestra de sangre código # _____ con la(s) de _____

Para estudios de **ADN** PATERNIDAD MATERNIDAD FILIACIÓN OTROS

La presente autorización se realiza hoy _____ a las _____

FIRMA: _____

Revisión. 2017/03/01

Página 1 de 1