

**Servicio Provincial de Procuración**

Lugar:

Día Mes Año Hora

SPP CUCAIBA

Para Comisaría Nro: **Solicitud**

Se solicita que en el término de seis (6) horas se realicen las gestiones para lograr la:

Identificación de paciente NN

Sexo:

Edad Aproximada años

Internado en:

Servicio: Cama:

y posterior búsqueda de familiares

Búsqueda de familiares de

DNI nro

Internado en:

Servicio: Cama:

Pasado el lapso de seis (6) horas, requerimos se nos informe del resultado por las siguientes vías

0 800 222 0101

procuracion@cucaiba.gba.gov.ar