# Medis365 - PHMKK

## 216 - IVONE DANIELA OSORIO COMBITA

### Paciente

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | IVONE DANIELA |
| **Apellido paterno:** | OSORIO |
| **Apellido materno:** | COMBITA |
| **Fecha de registro:** | 17/02/2026 |
| **Fecha de nacimiento:** | 19/07/1999 |
| **Sexo:** | Femenino |
| **Tipo documento:** | Cédula ciudadanía |
| **Documento:** | 1234644867 |
| **País:** | REPÚBLICA DE COLOMBIA |
| **Estado:** | TOLIMA |
| **Municipio:** | Ibagué |
| **Calle:** | Calle 34 #11-88 San Simón |
| **Telefonos:** | 3213406795 |
| **Email:** | danielaosoriocombita@gmail.com |
| **Titular:** | MIKE PIZARRO HERRERA |
| **Idioma:** | ESP |