

REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome
ALVAREZ VIERA

Nombre / Nome
MARIA ALEJANDRA

Nacionalidad / Nacionalidade
URUGUAYA

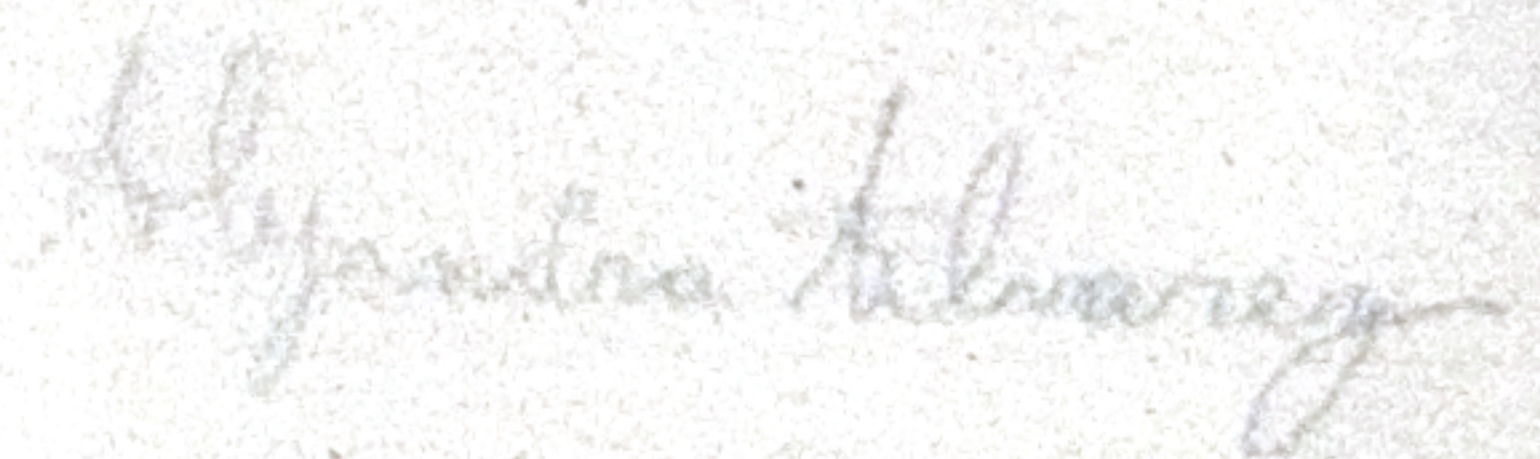
Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento
08/03/2001

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento
MONTEVIDEO/URY

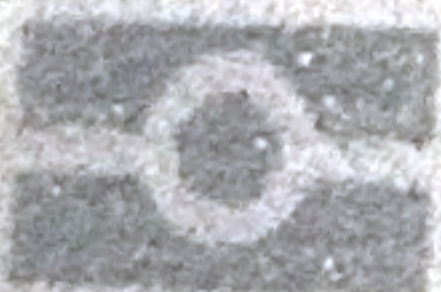
N° de Identidad / N° de Identidade
5.160.028-5

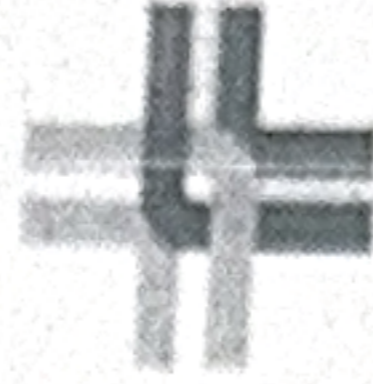
Expedición / Expedição
20/07/2023

Vencimiento / Vencimento
20/07/2033



Firma del Titular / Assinatura do Titular





ASOCIACIÓN ESPAÑOLA

Primera en Salud

Válido Hasta: 09/10/2027

CONTROL de SALUD

con validez en todo el territorio nacional decreto 274/017



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad
Carteira de Identidade



Apellido / Sobrenome

BARANZANO VEIGA

Nombre / Nome

CARLOS EMANUELLE

Nacionalidad / Nacionalidade

URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento

08/04/2003

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento

MONTEVIDEO/URY

N° de Identidad / N° de Identidade

5.313.988-4

Expedición / Expedição

21/05/2025

Vencimiento / Vencimento

21/05/2035

Firma del Titular / Assinatura do Titular

de lens OTROS Especifica
ios
normal de su uso, e
ntada de la liquidac
o de los 3 días hábile
or le sea descontado

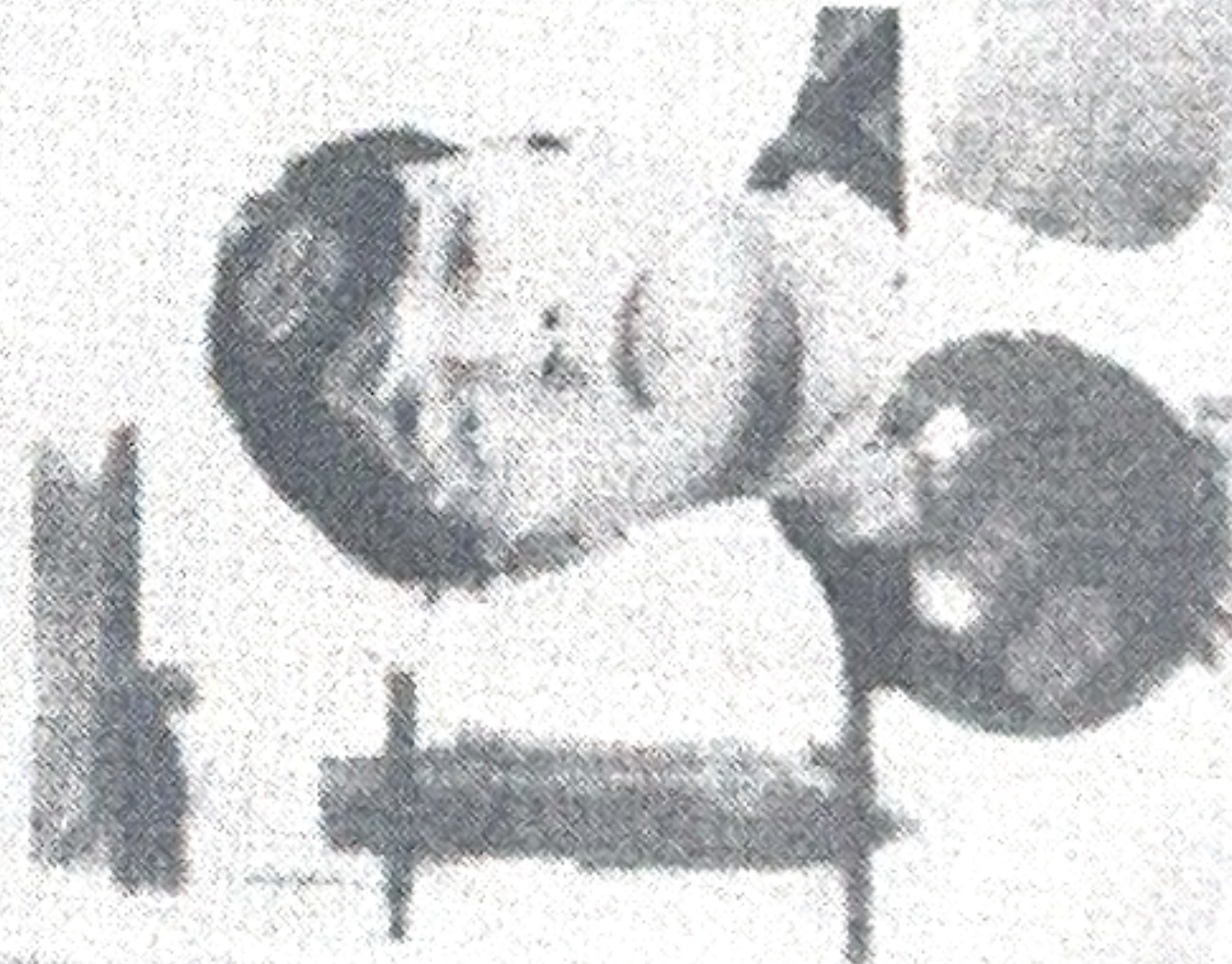
bioeste
LABORATORIO CLINICO

NAHUEL ALEXANDER
GIANOTTI SIERRA
5.311.918-9

Nacimiento: 28/08/2001

Nacionalidad: Uruguaya

Emission: 14/01/2026 Venc: 14/01/2028



Pauza
Dra. Paula González
Médico Bioquímico
C.I.P.: 169388

[Signature]
Dr. Alejandro Viretta
Bioquímico Hospital
C.I.P.: 165405

CARNE DE SALUD
PASADO



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad
Carteira de Identidade



Apellido / Sobrenome
GIANOTTI SIERRA

Nombre / Nome
NAHUEL ALEXANDER

Nacionalidad / Nacionalidade
URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento
28/09/2001

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento
MONTEVIDEO/URY

N° de Identidad / N° de Identidade
5.311.918-9

Expedición / Expedição
06/09/2021

Vencimiento / Vencimento
06/09/2026

Firma del Titular / Assinatura do Titular



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad
Carteira de Identidade



Apellido / Sobrenome

BRESQUE SILVERA

Nombre / Nome

WANYHA ALEXANDER

Nacionalidad / Nacionalidade

URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento

03/05/2002

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento

MONTEVIDEO/URY

N° de Identidad / N° de Identidade

5.612.199-5

Expedición / Expedição

31/08/2022

Vencimiento / Vencimento

31/08/2032

Firma del Titular / Assinatura do Titular


REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
 DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome
CARRASCO LIMA

Nombre / Nome
PABLO DAMIÁN

Nacionalidad / Nacionalidade
URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento
04/12/1998

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento
MONTEVIDEO/URY

N° de Identidad / N° de Identidade
5.153.646-8

Expedición / Expedição
08/01/2020

Vencimiento / Vencimento
08/01/2030

Firma del Titular / Assinatura do Titular





 I < L
 981
 CAR


DNSFFAA
 DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD

CONTROL EN SALUD
PABLO DAMIAN
CARRASCO LIMA

N° Documento: **5.153.646-8**
 Fecha de Nacimiento: **04/12/1998**
 Nacionalidad: **URUGUAYA**
 Expedido: **19/11/2024**
 Vencimiento: **19/11/2026**



CON VALIDEZ EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL DECRETTO 274/2017




REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
 DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome
CARRASCO LIMA

Nombre / Nome
PABLO DAMIÁN

Nacionalidad / Nacionalidade
URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento
04/12/1998

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento
MONTEVIDEO/URY

N° de Identidad / N° de Identidade
5.153.646-8

Expedición / Expedição
08/01/2020

Vencimiento / Vencimento
08/01/2030

Firma del Titular / Assinatura do Titular





 I < L
 981
 CAR


DNSFFAA
 DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD

CONTROL EN SALUD
PABLO DAMIAN
CARRASCO LIMA

N° Documento: **5.153.646-8**
 Fecha de Nacimiento: **04/12/1998**
 Nacionalidad: **URUGUAYA**
 Expedido: **19/11/2024**
 Vencimiento: **19/11/2026**



CON VALIDEZ EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL DECRETTO 274/2017

