FICHA DE SOLICITUD DE ACCESO AL EXPEDIENTE

		NÚMERO DE RADICADO DE PROCESO	2530333300220180036200
		DEMANDANTE	DIPLOMA PILEVA BARRERA MEDINA Y OTROS
INFORMACIÓN DEL EXPEDIENTE		DEMANDADO	HOSPITAL DE FUSAGASUA EPS Y OTROS
		CALIDAD DENTRO DEL PROCESO	A pedido de los demandantes
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE		(En caso de ser dependiente judicial, deberá adjuntar la correspondiente comunicación en la que el abogado reconocido, solicite tenerlo como tal)	
		NOMBRE	Otoniel González Nieto
		IDENTIFICACIÓN	16989195
		TELÉFONO	3103838395
DATOS DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO (al que le será enviado el link)	otogonzalez@ogonzales.com

ESTA FICHA TAMBIÉN SE ENCUENTRA EN FORMATO EXCEL EN NUESTRO MICROSIJTIO.