



*[Firma]*

ABRO GALLEGOS  
DE HACIENDA DEL  
DE SONORA

DE EMERGENCIA EMERGENCY CONTACT  
DA GUERRERO

PHONE  
1125

MUNICIPIO | MUNICIPALITY  
**CAJEME**

TIPO DE SANGRE | BLOOD TYPE

**A+**

COLOR DE OJOS | EYE COLOR

**CAFES**

ESTATURA | HEIGHT

**1.79**

PADECIMIENTOS MEDICOS | MEDICAL CONDITIONS  
**N**

SEXO | GENDER  
**MASCULINO**

DONADOR | DONOR

**NO**

CABELLO | HAIR

**CASTAÑO**

PESO | WEIGHT

**81.64**

ALERGIAS | ALLERGIES  
**N**

*[Firma]*

FIRMA DEL CONDUCTOR | SIGNATURE

la autenticidad de este documento consulta en línea:  
fy authenticity visit online [www.sonora.gob.mx](http://www.sonora.gob.mx)



S010