EPS

sura

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

NOMBRES Y APELLIDOS:	**LICETH PAOLA NOCHE TAPASCO**	
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:		**CC 1033745434**
DIAGNÓSTICO CIE 10 MOTIVO DE LA CERTIFICACIÓN:		
S881	**G403**	**0**
CAUSA DE LA DEFICIENCIA:	**Adquirida**	
CAUSA ADQUIRIDA:	**No Se Identifica**	
TIPO DE DISCAPACIDAD		
FISICA	X	
MENTAL	-	
COGNITIVA	-	
VISUAL	-	
AUDITIVA	-	
MÚLTIPLE	-	
FECHA DE MARCACIÓN DE DISCAPACIDAD:		**14/08/2019**
FECHA DE EXPEDICIÓN:		**14/08/2019**
FIRMA MÉDICO RESPONSABLE:		

Dra. GLORIA J. ORTIZ BAHAMON

GLORIA JUDITH ORTIZ BAHAMON

Este documento se expide a solicitud del interesado de conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley 361 de 1997 y la Circular 009 de 2017 emitida por la Superintendencia Nacional de Salud para certificar la condición de discapacidad y acceder a los derechos que la Ley confiere.