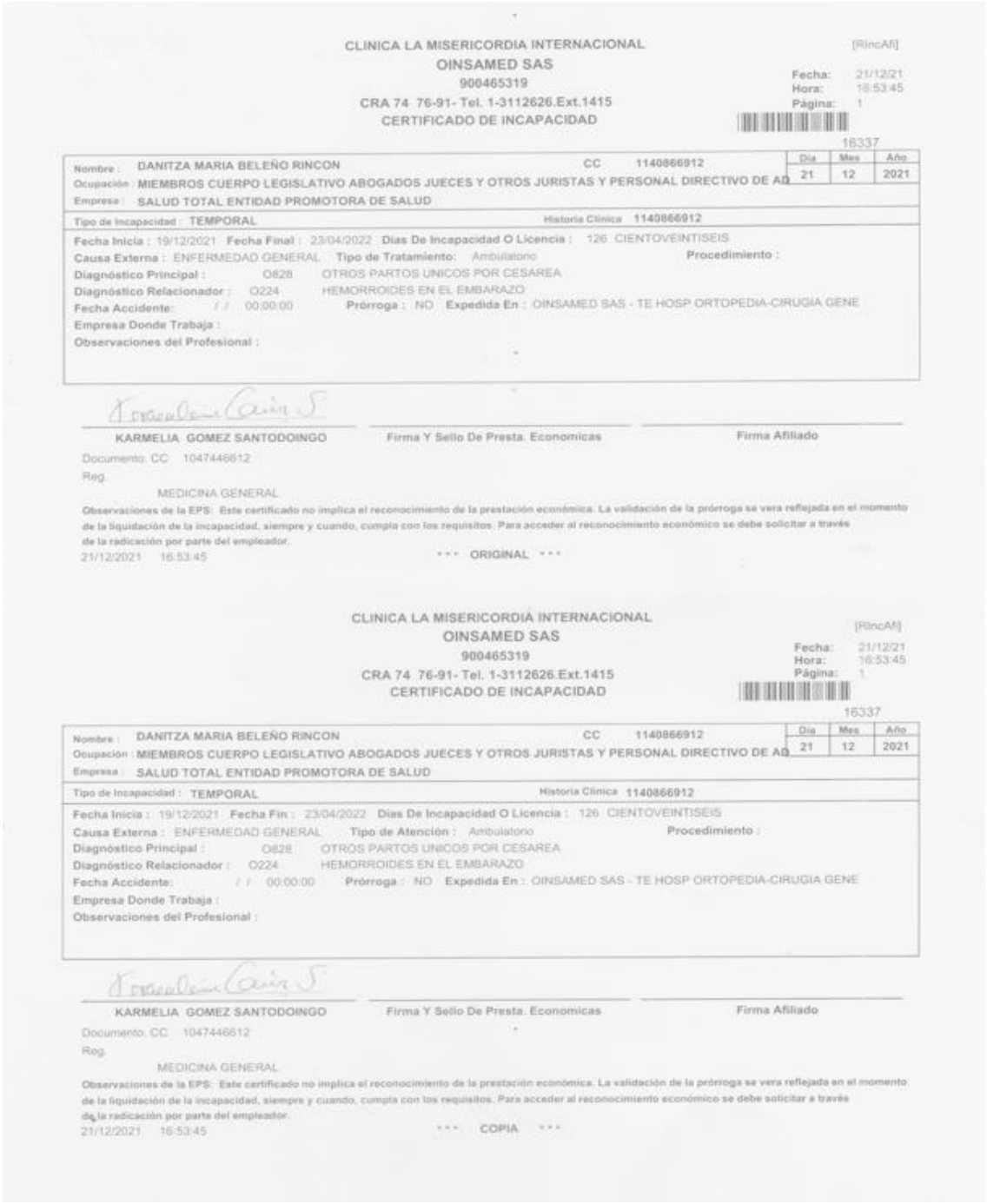
EVIDENCIA MES DE MARZO (LICENCIA DE MATERNIDAD)



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL [RIncAfi]
OINSAMED SAS
900465319
CRA 74 76-91- Tel. 1-3112626.Ext.1415
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha: 21/12/21
Hora: 16:53:45
Página: 1

16337

Nombre : DANITZA MARIA BELEÑO RINCON CC 1140866912
Ocupación : MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE AD
Empresa : SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Dia	Mes	Año
21	12	2021

Tipo de Incapacidad : TEMPORAL Historia Clínica 1140866912

Fecha Inicia : 19/12/2021 Fecha Final : 23/04/2022 Dias De Incapacidad O Licencia : 126 CIENTOVEINTISEIS
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio Procedimiento :
Diagnóstico Principal : O828 OTROS PARTOS UNICOS POR CESAREA
Diagnóstico Relacionador : O224 HEMORROIDES EN EL EMBARAZO
Fecha Accidente: / / 00:00:00 Prórroga : NO Expedida En : OINSAMED SAS - TE HOSP ORTOPEDIA-CIRUGIA GENE
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :

KARMELIA GOMEZ SANTODOINGO Firma Y Sello De Presta. Economicas Firma Afiliado

Documento CC 1047446612
Reg.
MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla coo los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

21/12/2021 16:53:45 *** ORIGINAL ***

CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL [RIncAfi]
OINSAMED SAS
900465319
CRA 74 76-91- Tel. 1-3112626.Ext.1415
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha: 21/12/21
Hora: 16:53:45
Página: 1

16337

Nombre : DANITZA MARIA BELEÑO RINCON CC 1140866912
Ocupación : MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE AD
Empresa : SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Dia	Mes	Año
21	12	2021

Tipo de Incapacidad : TEMPORAL Historia Clínica 1140866912

Fecha Inicia : 19/12/2021 Fecha Fin : 23/04/2022 Dias De Incapacidad O Licencia : 126 CIENTOVEINTISEIS
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención : Ambulatorio Procedimiento :
Diagnóstico Principal : O828 OTROS PARTOS UNICOS POR CESAREA
Diagnóstico Relacionador : O224 HEMORROIDES EN EL EMBARAZO
Fecha Accidente: / / 00:00:00 Prórroga : NO Expedida En : OINSAMED SAS - TE HOSP ORTOPEDIA-CIRUGIA GENE
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :

KARMELIA GOMEZ SANTODOINGO Firma Y Sello De Presta. Economicas Firma Afiliado

Documento CC 1047446612
Reg.
MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

21/12/2021 16:53:45 *** COPIA ***