CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

INCAPACIDAD MEDICA

Codigo de Prestador:1100109666-01

E-mail: servicioalcliente@clinicadeloccidente.com - Web site:www.clinicadeloccidente.com.co FOLIO 2

NUMERO INGRESO	
704928	
Numero Incapacidad:	323090

Fecha Expedición:	26/08/2023 2:44:40 p. m.	**Lugar:**	BOGOTA	**Tipo Paciente(PLAN):**	Otro	**Documento Paciente:** 1218214911 Cédula_Ciudadania
Entidad:	ARL008 AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA					
Nombre Paciente:	**GERMAN CAMILO VASQUEZ RESTREPO**					**Edad:** 27 AÑOS - 9 MESES - 25 DÍAS
Grupo de Servicio:	ConsultaExterna			**Causa Atención:**	Accidente_de_Trabajo	**Fecha Nacimiento:** 31/10/1995
Presunto Origen:	Laboral			**Incapacidad retroactiva:**	Ninguna	
Modalidad:	Intramural	**Clase:**	Inicial			

INCAPACIDAD

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
3	26/08/2023	28/08/2023
DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD		
S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DANO DE LA(S) UNA(S)	

Médico: JOSE GRATINIANO ALVAREZ PORRAS

Registro Médico: 79499419

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma