FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER

CLÍNICA FOSCAL

NIT.890205361-4

INCAPACIDAD/ LICENCIA MATERNIDAD

Primer Apellido	Segundo Apellido		Nombre	
CACUA	ARIAS		FERLEY	
Documento de Identidad	**Genero**	**Edad**	**Servicio**	**Aseguradora**
CC 1102774314	Masculino	29 Años	1 UE HOSP PISO 2 - ORIENTE	PROGRAMA NUEVA EPS - PGP - INTEGRAL

Fecha/Hora Registro: 08-mar-19 / 08:58:00 **Tipo Incapacidad**: Inicial **Clase Incapacidad**: Enfermedad General

Dias de Incapacidad: 15 - QUINCE DÍAS **Inicio Incapacidad**: 05-mar-19 **Fin Incapacidad**: 19-mar-19

Diagnóstico Principal: M705 OTRAS BURSITIS DE LA RODILLA

Responsable: AMADO PICO, OMAR ALEJANDRO	**Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	**Registro Médico:** 15274
Firma Electrónica		
CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQUE Tel. 7008000 www.foscal.com.co		
Fecha y Hora de Impresión: 08 de Marzo de 2019 a las 09:48		