SOCIEDAD CLINICA BOYACA LTDA
Nit. 891856507
Codigohabilitacion: 152380109901

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7602944 - 7602579 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

No.: ICB61473

Tipo Incapcidad:
ENFERMEDAD GENERAL

Fecha de Expedición / Lugar
24/09/2023 / Duitama

Grupo de Servicios: *
Modalidad de la Prestacion del Servicio: *
Origen incapacidad: **COMÚN***

DATOS DEL AFILIADO

Nombre: **TIUZO GARCIA JULLY ALEJANDRA**
Identificación Tipo **CC** *No.* **1018478828**
Edad: **28 AÑOS**
Entidad: **CAPITACION NUEVA EPS PGP**

DATOS INCAPACIDAD LICENCIA

Fecha inicio: **19/09/2023** *Fecha Fin:* **03/10/2023**
24/09/2023
Duración: **QUINCE (15) DIAS**
Prorroga ◉ **NO** ○ **SI**
Diagnostico **N390 | INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO *****

Incapacidad Retroactiva: **No * ***

DATOS DEL MEDICO

Nombre: **ARIAS MORENO FABIO E**
Identificación **CC** **7183511**
Registro médico **1301**
Especialidad **MEDICO GENERAL**

Firma

A2444219 | 24/09/2023 02:11 p.m.

ESTE FORMATO DEBE SER LLEVADO A LA OFICINA DE SU EPS PARA SER TRANSCRITO