# CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA

GARCIA ROVIRA

ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
NI:900067169
Carrera 7 No.15 - 80
6607130 - 6607475 -6607293

**DATOS DEL PACIENTE** SEDE:ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA MALAGA-SANTAN Código de Habilitacion Nro:684320079601

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Paciente** | GONZALEZ APONTE MARLENY | | **Numero Ide** | 63397848 | **Tipo** CC | **Fecha Nac** | 07/12/1982 |
| **Sexo** Muj | **Edad** 41 Años | **Dirección** | CRA 4 NO 3-04 | | **Teléfono** | 3154020490 | |

**DATOS DE LA INCAPACIDAD** **Número** 671123-1 **Fecha** 23/10/2024 **Hora** 10:23 **Origen:** COMUN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **EPS o Entidad** | POSITIVA CÑIA DE SEGUROS SA | | | **Causa Externa** | Enfermedad general |
| **Grupo Servicio** | Consulta externa | | | **Modalidad Prestación Servicio** | Intramural |
| **Retroactiva** | Trastornos de la memoria, confusión mental, desorientación en persona, tiempo y lugar y otras alteraciones de la esfera psiquica, | | | | |
| **Empresa Donde Labora** | ... | | | **Incapacidad** | PRORROGA |
| **Numero de días** | 30 | **Fecha de Inicio** | 21/10/2024 | **Fecha de Terminación** | 19/11/2024 |
| **Días Acumulados** | 0 | | | | |
| **Diagnóstico Principal** | S825 | | | **Diagnóstico Relacionado 1** | |

Dr. Danilo A. Gonzalez H.
Ortopedia y Traumatologia
Artroscopia / Reemplazos Articulares
R.M. 7a1470 C.C. 6.227.707

Firma Electronica GONZALEZ HERNANDEZ DANILO ANDRES
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CC 6227707