méderi

IDENTIFICACIÃ“N DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 1096226766**		
Paciente: **ANDREA CAROLINA PACHECO DIAZ**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **22/03/1994**		
Edad y género: **30 Años, FEMENINO**		
Identificador único: **1781231-1**	Responsable: **COMPENSAR EPS MICRO RED SUR OCCIDENTE (KENEDY-I-I**	
Ubicación: **3 NORTE ALA OCCIDENTE**		Cama: **314B**
Servicio: **HOSPITALIZACION 3 PISO**		

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 09/10/2024 15:13 **Fecha de egreso:**

Autorización: 242838656681787 - URGENCIA 242838656681787 COTIZANTE 1

OTRAS NOTAS

Fecha: 10/10/2024 12:56 - Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) - Ubicación: 3 NORTE ALA OCCIDENTE
Certificado de incapacidad - GINECOLOGIA

Información del prestador de servicios de salud
Razón social: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD
NIT: 900210981
Código del prestador de servicios de salud: 110011864201
Entidad promotora de salud: COMPENSAR EPS MICRO RED SUR OCCIDENTE (KENEDY-I-II)
Lugar de expedición: BOGOTA D. C.
Fecha de expedición: 10/10/2024.

Información del paciente
Nombre del afiliado: ANDREA CAROLINA PACHECO DIAZ
Tipo de documento: CC
Número de documento: 1096226766

Grupo de servicios: Internación
Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Diagnóstico principal: O009

Presunto origen de la incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: Paciente femenina de 30 años con diangosticos de:
1. Pop 09/10/2024 laparotmia + salpingectomia derecha + lavado peritoneal y drenaje de hemoperitoneo
1. 1 Embarazo ectopico roto derecho
1. 2 G1E1
2. Bajo riesgo tromboembólico

Fecha de inicio de la incapacidad: 09/10/2024
Fecha de terminación de la incapacidad: 07/11/2024
Días de incapacidad: 30
Prórroga: No
Incapacidad retroactiva: 01. Urgencias o internación del paciente.

La institución de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1427 de 2022 informa que el periodo para expedición de incapacidades por parte del médico tratante es de máximo 30 días
dicha incapacidad se puede prorrogar según criterio clínico, por periodos de hasta treinta (30) días cada uno.



Firmado por: ERNESTO JAVIER FORERO VILLAMIZAR, GINECOLOGIA, Registro 79391349, el 10/10/2024 12:56