Fecha Impresión 28/10/2024

compensar | salud

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad: COMPENSAR EPS
Lugar: BOGOTA

Prestador: COMPENSAR CAJA DE COMPENSACION
NIT prestador: 8600669427 **REPS:** 110010733566

Paciente: DANIELA CAROLINA RAMIREZ CASTRO
Edad: 29 **Sexo:** Femenino **Tipo Identificación:** CC **Identificación:** 1024560368

Grupo Servicios: Consulta externa
Origen Prestación: Común
Modalidad Atención: Ambulatorio
Fecha Expedición: 28/10/2024
Días Incapacidad: 3

Incapacidad Retroactiva:
Servicio de prestación:
Causa:
Tipo Incapacidad: Inicial **Prórroga:** No **Causa Incapacidad:** Enfermedad General
Hora: 19:32:00
Inicio Incapacidad: 28/10/2024 **Fin Incapacidad:** 30/10/2024

Nit Empleador: 1024560368 **Número Incapacidad:** 66361548 **Número Interno:** 4991015

Diagnóstico Principal G439
Diagnósticos Relacionados H527
Observaciones

VIGILADO SuperSubsidio

Firma: GARZON LOPEZ LUZ MARINA
CC 51948413
Registro Médico: 51948413

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: 11T USS AUTOPISTA SUR

DANIELA RAMIREZ
INCAPACIDAD 28, 29, 30 OCTUBRE 2024
ASISTE EN HORARIO HABITUAL EL 28.10.24.

Scanned with CamScanner