CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS
INCAPACIDAD
GENERADO: 07/10/2024 21:45

SUCURSAL CENTRAL DE URGENCIAS NORTE
DIRECCIÓN CALLE 163A # 22-22
TELEFONO 6466060
ENTIDAD AFILIACIÓN EPS SANITAS PGP CONTRIBUTIVO
NIT 901041691-3
CIUDAD BOGOTÁ, D.C.
NOMBRE USUARIO MARYBSA BIBIANA CORREDOR MORENO
FECHA 07/10/2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 52730220
PLAN USUARIO OTRO
CARNÉT 000 (PLAN) 000100000 (CONTRATO) 0000 (FAMILIA) 00 (USUARIO)
TIPO DE USUARIO CONTRIBUTIVO

FECHA NACIMIENTO: 17/03/1982 **ESTADO CIVIL:** SOLTERO (A) **OCUPACION:** PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE
DIR. DOMICILIO: CRA 18B 51A 36 SUR **TEL. DOMICILIO:** 3228089916 **LUGAR RESIDENCIA:**
TIPO VINCULACION: OTRO **ACOMPAÑANTE:** CORREDOR MARYBSA **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3228089916
RESPONSABLE: MARYBSA BIBIANA CORREDOR **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3228089916
Código REPS: 110013630032 CENTRAL DE URGENCIAS NORTE **Grupo de Servicios:** Atención Inmediata **Modalidad:** Intramural

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 2 **FECHA INICIAL:** 07/10/2024 **FECHA FINAL:** 08/10/2024

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO:

TIPO DE INCAPACIDAD: ORIGEN COMÚN

PRÓRROGA: NO

RETROACTIVA: NO

CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: SINTOMATOLOGIA

FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____ **FIRMA USUARIO:** _____

PROFESIONAL: MOLINA ARENAS CARLOS ANDRES

REGISTRO: 1065577563

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

FUNDACION CELESTIN FREINET PIEDRA VERDE
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL (SDIS)
SOLICITUD DE PERMISO

ESTA SOLICITUD DEBE RADICARSE CON 24 HORAS DE ANTERIORIDAD AL DIA SOLICITADO

FECHA 08-10-2024

Yo Patricia Baron identificada con c.c número 52341386 de Bogota cargo Auxiliar API solicito permiso para el día 09 del mes de Octubre de las 7am. a las 5pm.

Día completo: SI X NO____

Motivo _____

Junto con la presente anexo los respectivos soportes para justificar el permiso solicitado.

En el presente mes ha solicitado permiso? SI X NO___ Descontable: SI___ NO____

ADMINISTRADOR	JEFE DE RECURSOS HUMANOS	COORDINADOR	DOCENTE

Nombre reporte : CMRPCitaMedica

Usuario(a) Asigna: AMORTEGUI MOYA NOHORA STELLA

Powered by CamScanner