

INCAPACIDAD MÉDICA

ADMISION INICIAL 0002213940

DATOS DEL PACIENTE

Identificación CC	1003431812	Paciente:	CAMILA ANDREA LAMADRID BLANQUICETH	
Fecha y hora:	12/14/24 10:07 AM	Sexo:	FEMENINO	Edad 27 años Fecha 18/03/1997
Estado civil:	CASADO(A)	Tipo	PREPAGADA	Tipo PREPAGADA
Dirección:	CRA 9W 15A - 83 URBANIZACIÓN VALLEJO	Telefono:	3023677974	
Municipio:	MONTERIA	Ocupación:	OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS	
Responsable:	ENER JIMENEZ	Telefono:	3023031831	Parentesco CONYUGE
Acompañante	ENER JIMENEZ	Telefono:	3023031831	Parentesco CONYUGE
Aseguradora:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	Plan:	POLIZA DE SALUD	
Autorización:	92349664			

Ingreso #

DATOS DE INCAPACIDAD

Tipo de Incapacidad: Licencia de Maternidad
Fecha: 15/12/2024 Diagnóstico: O829, PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION
Fecha Inicio: 14/12/2024 Fecha Termina: 18/04/2025 Dias 126
Observación:


JOSE RAUL NEGRETE GENES
Reg. Medico: 5736-94
Identificación: 73116150

Firma del paciente
Código de Habilitación N°: 230010029701