

Fecha Impresión 13/09/2024



INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad: COMPENSAR EPS
Lugar: BOGOTA

Prestador: ANDRADE CASTRO HERMANN
NIT prestador: 19364575 **REPS:** 19364575

Paciente: ANDREA CAROLINA MATERON RUIZ
Edad: 43 Años

Sexo: Femenino

Tipo Identificación: CC

Identificación: 52715782

Grupo Servicios: Consulta externa

Servicio de prestación: Telemedicina no interactiva

Origen Prestación: Común

Incapacidad Retroactiva:

Causa:

Modalidad Atención: Ambulatorio

Tipo Incapacidad: Prórroga

Prórroga: Sí

Causa Incapacidad: Enfermedad General

Fecha Expedición: 13/09/2024

Hora: 00:00:00

Días Incapacidad: 17

Inicio Incapacidad: 15/09/2024

Fin Incapacidad: 01/10/2024

Nit Empleador: 52715782

Número Incapacidad: 66241590

Número Interno: 4892014

Diagnóstico Principal
S878

Diagnósticos Relacionados

Observaciones
TRAUMA

Firma: ANDRADE CASTRO HERMANN
CC 19364575

Registro Médico: 19364575

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: RED INSCRITOS