Fecha Impresión 16/12/2024

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad: COMPENSAR EPS
Lugar: BOGOTA

Prestador: COMPENSAR CAJA DE COMPENSACION
NIT prestador: 8600669427 **REPS:** 110010733513

Paciente: LEIDY VIVIANA VALERO CORTES
Edad: 33 **Sexo:** Femenino **Tipo Identificación:** CC **Identificación:** 1018442239

Grupo Servicios: Consulta externa
Servicio de prestación: Intramural
Origen Prestación: Común
Incapacidad Retroactiva:
Causa:
Modalidad Atención: Ambulatorio
Tipo Incapacidad: Inicial
Prórroga: No
Causa Incapacidad: Enfermedad General
Fecha Expedición: 16/12/2024
Hora: 14:21:13
Días Incapacidad: 20
Inicio Incapacidad: 16/12/2024
Fin Incapacidad: 04/01/2025

Nit Empleador: 1018442239
Número Incapacidad: 66504481
Número Interno: 5095737

Diagnóstico Principal
Z359

Diagnósticos Relacionados

Observaciones

Firma: RODRIGUEZ SINTURA LUISA FERNANDA
CC 1026252941

Registro Médico: 1026252941

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Sede: 10D USS AV 1 DE MAYO

VIGILADO Supersalud
Vigilado Supersubsidio