Fecha Impresión 12/12/2024

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad: COMPENSAR EPS
Lugar: BOGOTA
Prestador: COMPENSAR CAJA DE COMPENSACION
NIT prestador: 8600669427 **REPS:** 110010733504

Paciente: MARIA ANGELICA ALARCON LIZCANO
Edad: 35 **Sexo:** Femenino **Tipo Identificación:** CC **Identificación:** 1018429453

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: 12/12/2024
Hora: 09:53:00
Días Incapacidad: 2
Inicio Incapacidad: 12/12/2024
Fin Incapacidad: 13/12/2024

Nit Empleador: 830103325
Número Incapacidad: 66496617
Número Interno: 5087905

Diagnóstico Principal
A09X

Diagnósticos Relacionados

Observaciones

Firma: OROZCO LEAL PAOLA ANDREA
CC 1020767561

Registro Médico: 1020767561

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: 10G USS CALLE 42

VIGILADO Supersalud
Vigilado Supersubsidio