CLINICA MEDICAL S.A.S.
NIT. 830507718-8 Cod. Habilitación. 110012215001

658965 **Fecha:** Bogotá D.C. 22/01/2025

Medical

Admision: 1171074 **Fecha y Hora Ing:** 22/01/2025 13:58 **Fecha Egreso:** 22/01/2025

Nombre del Paciente: GOMEZ RUIZ LEIDY JANETH

Identificación: CC 1024505816 **Fecha Nac.:** 24/06/1990 **Edad:** 34 **Género:** F

Entidad Responsable: ADRES OTRO **Nivel:** Sin Nivel

Dx Principal de Egreso: S825 FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO

INCAPACIDAD EXTRAHOSPITALARIA

ICAPACIDAD MEDICA EXTRAHOSPITALARIA

odalidad de la prestación de servicio: Intramural **Grupo de servicio:** Consulta Externa

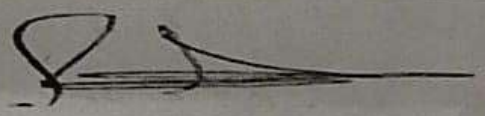
resunto origen de la incapacidad: Común **Causa Externa:** Accidente de transito

rorroga: Si

ias de Incapacidad: 30

echa de Inicio de Incapacidad: 12/01/2025

echa Fin de Incapacidad: 10/02/2025



Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: MARIA CECILIA BRACHO MEDINA

Registro Médico: 882435

dentificación: CE 882435

specialidad: Ortopedia