CERTIFICADO LICENCIA DE MATERNIDAD
GENERADO: 12/03/2025 10:13

SUCURSAL CLINICA IBEROAMERICA
DIRECCIÓN CALLE 86 # 50 - 26
TELÉFONO 3221616
ENTIDAD AFILIACIÓN COLSANITAS S.A
NIT 800149384
LUGAR EXPEDICIÓN BARRANQUILLA
NOMBRE USUARIO DEISY MARIA PAJARO MESA
FECHA EXPEDICIÓN 12/03/2025
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1048214910
PLAN USUARIO OTRO
TIPO DE USUARIO OTRO

CARNÉT	010	000010108141103	00001	000000001
	PLAN	CONTRATO	FAMILIA	USUARIO

FECHA NACIMIENTO: 08/06/1993 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACIÓN:** INGENIEROS QUIMICOS Y AFINES

DIR. DOMICILIO: CALLE 114 43 26 TORRE 1 **TEL. DOMICILIO:** 3205556100 **LUGAR RESIDENCIA:** ATLANTICO

TIPO VINCULACIÓN: OTRO **ACOMPAÑANTE:** DURAN WILSON **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3105242168

RESPONSABLE: WILSON DURAN **PARENTESCO:** ESPOSO **TEL. RESPONSABLE:** 3105242168

Código REPS: 080010137411 CLINICA IBEROAMERICA **Grupo de Servicios:** Internación **Modalidad:** Intramural

LICENCIA DE MATERNIDAD

DÍAS DE LICENCIA: 126 **FECHA INICIAL:** 09/03/2025 **FECHA FINAL:** 12/07/2025

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: O62.0 **TIPO DE LICENCIA:** LICENCIA DE MATERNIDAD

DIAGNÓSTICO RELACIONADO: O33.4

FECHA PROBABLE DE PARTO: 09/03/2025 **EDAD GESTACIONAL:** 40 SEMANAS **EMBARAZO MÚLTIPLE:** NO

Nacido Vivo: 1	Número Certificado Nacido Vivo: 25034210079339

OBSERVACIONES:

Dra. Dianne Corpus Pérez
GINECÓLOGA - OBSTETRA
C.C. 40990960

FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____ **FIRMA USUARIO:** _____

PROFESIONAL: CORPUS PEREZ DIANNE PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC - 40990960

REGISTRO: 40990960

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL