**CLINICA MEDICAL S.A.S.**
**NIT: 830507718-8 Cod. Habilitación: 110012215001**
**INCAPACIDAD EXTRAHOSPITALARIA**

Numero: 588860 Fecha: Bogotá D.C. 25/07/2024

Medical

Admision: 1053912 Fecha y Hora Ing: 25/07/2024 19:21 Fecha Egreso: 25/07/2024
Nombre del Paciente: VARGAS MAHECHA DIANA JUDITH
Identificación: CC 52434347 Fecha Nac.: 16/02/1977 Edad: 47 Genero: F
Entidad Responsable: MUNDIAL DE SEGUROS CONTRIBUTIVO Nivel: Rango A
Dx Principal de Egreso: S500 CONTUSION DEL CODO

**INCAPACIDAD MEDICA EXTRAHOSPITALARIA:**
**Modalidad de la prestación de servicio:** Intramural **Grupo de servicio:** Atención Inmediata
**Presunto origen de la incapacidad:** Común **Causa Externa:** Accidente de transito
**Prorroga:** No
**Dias de Incapacidad:** 3
**Fecha de Inicio de Incapacidad:** 26/07/2024
**Fecha Fin de Incapacidad:** 28/07/2024

**LA SOLICITUD DE DOCUMENTOS DEL EGRESO SE REALIZA A TRAVES DE LA PAGINA**

**Solicitudesadministrativas@clinicamedical.com.co**

**OPCION DE SOLICITUDES:**

- **FURRIPS**
- **LABORATORIOS**
- **RESUMEN DE HISTORIA**
- **PAQUETE SOAT**
- **RESULTADOS DE EXAMENESA**
- **IMÁGENES DIAGNOSTICAS**

**HISTORIA CLINICA COMPLETA: historiaclinica@clinicamedical.com.co**

**Salidas voluntarias: juridica.medical@gmail.com**

2 BOGOTA D.C.

001

:1 Fecha Egreso: 25/07/2024

a Nac.: 16/02/1977 Edad: 47 Genero: F
CONTRIBUTIVO Nivel: Rango A

**INCAPACIDAD MEDICA HOSPITALARIA:**
**Modalidad de la prestación de servicio:** Intramural **Grupo de servicio:** Atención Inmediata
**Presunto origen de la incapacidad:** Común **Causa Externa:** Accidente de transito
**Prorroga:** No
**Dias de Incapacidad:** 1
**Fecha de Inicio de Incapacidad:** 25/07/2024
**Fecha de Egreso:** 25/07/2024

**Firma de *Médico Tratante***
**Nombre del Médico:** ANDRES GUILLERMO BALLEN ROMERO
**Registro Médico:** 1032463134
**Especialidad:** Medicina General

Powered by CamScanner