REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.112.459.896

MINA PERALTA
APELLIDOS

LUZ AMALFI
NOMBRES

LUZ AMALFI MINA PERALTA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1986

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

09-AGO-2004 JAMUNDI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3106400-66132151-F-1112459896-20041122 0338904324A 02 174428763

Powered by CamScanner

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS
INCAPACIDAD
GENERADO: 03/10/2025 21:57

SUCURSAL UNIDAD DE URGENCIAS CALI EPS SANITAS
DIRECCIÓN AV ROOSEVELT # 43 - 18
TELEFONO
ENTIDAD AFILIACIÓN EPS SANITAS TECHO PRESUPUESTAL CONTRIBUTIVO
NIT 901041691-3
CIUDAD CALI
NOMBRE USUARIO LUZ AMALFI MINA PERALTA
FECHA 03/10/2025
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1112459896
PLAN USUARIO OTRO
CARNÉT 000 (PLAN) 000100000 (CONTRATO) 0000 (FAMILIA) 00 (USUARIO)
TIPO DE USUARIO CONTRIBUTIVO
FECHA NACIMIENTO: 30/05/1986 **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) **OCUPACION:** PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE
DIR. DOMICILIO: CL 2C 3 # 89 37 B/ ALTO BO **TEL. DOMICILIO:** 3147441502 **LUGAR RESIDENCIA:**
TIPO VINCULACION: OTRO **ACOMPAÑANTE:** MINA LUZ **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3147441502
RESPONSABLE: LUZ AMALFI MINA PERALTA **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3147441502
Código REPS: 760011258807 UNIDAD DE URGENCIAS CALI EPS SANITAS **Grupo de Servicios:** Atención Inmediata **Modalidad:** Intramural

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 2 **FECHA INICIAL:** 03/10/2025 **FECHA FINAL:** 04/10/2025
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: G43.9 **TIPO DE INCAPACIDAD:** ORIGEN COMÚN **PRÓRROGA:** NO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO: **RETROACTIVA:** NO
CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: CRISIS DE MIGRAÑA - SIN BANDERAS ROJAS

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

PROFESIONAL: RESTREPO FIGUEROA LAURA ISABEL
REGISTRO: 1144087685
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL