CLÍNICA DEL OCCIDENTE 40 AÑOS

+PARATODOS
Con Atención Humana, Innovadora y Segura
BIENVENIDOS A LA CLÍNICA DEL FUTURO

INCAPACIDAD MÉDICA

NUMERO INGRESO	NUMERO INCAPACIDAD	FOLIO
1288868	575114	9

E-mail: servicioalcliente@clinicadeloccidente.com - Web site:www.clinicadeloccidente.com.co - Codigo de Prestador:1100109666-01 - Nit: 860090566-1

Fecha Expedición:	27/10/2025 1:05:52 p. m.	**Lugar:**	BOGOTA	**Tipo Paciente(PLAN):**	Contributivo	**Documento Paciente:**
Entidad:	EPS008 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR					**52634984** Cédula_Ciudadanía
Nombre Paciente:	**CARMENZA MEDINA RAMIREZ**					
Grupo de Servicio:	ConsultaExterna			**Causa Atención:**	Enfermedad_general	**Edad:** 53 AÑOS - 3 MESES - 11 DÍAS
Presunto Origen:	Comun		**Incap. retroactiva:**	Ninguna		
Modalidad:	Intramural	**Clase:**	Inicial			**Fecha Nacimiento:** 16/07/1972

INCAPACIDAD

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
2	27/10/2025	28/10/2025

DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD

J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]

Médico: LAURA SOFIA SANCHEZ PACHECHO
Registro Médico: 1000686526
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma

Powered by CamScanner