CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO
FAMILIAR

Consecutivo: **COLSUBSIDIO NIT 860866036-2**

Nombre del paciente: Paula Andrea Ramirez Torres **Tipo de documento:** Cedula Ciudadania **Numero de documento:** 1000577175

Fecha de nacimiento: 2000/11/15 **Edad:** 25 años **Sexo:** Femenino

Episodio: 68282723 **Asegurador:** Famisanar **Categoría:** A

Tipo de vinculación: RCT: COTIZANTE **Lugar atención:** Quiroga **Fecha de impresión:** 18/11/2025

Incapacidad Medica

Hora de ingreso a consulta: 01:00am **Fecha ingreso a consulta:** 18/11/2025 **Clase Incapacidad:** Malestar General

Modalidad de atención: URGENCIAS **Tipo de incapacidad:** Inicial

Fecha de ingreso: 18/11/2025 **Procedimiento estético:** NO

Dias de Incapacidad: 1 DIA **Fecha inicio Incapacidad:** 18/11/2025 **Fecha final Incapacidad:** 18/11/2025

Diagnostico Principal: Enfermedad general.

Observaciones:

Firma del prestador:



Responsabilidad: JHON FREDDY USUGA PANIGUA **Numero de identificación:** 1020729352 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL