# CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA

UNIVER PLUS S.A.
NI:900033752
Carrera 48 Nº 98 - 81 piso 5 barrio Castellana
7462033

**DATOS DEL PACIENTE** SEDE:OFTALMOHELP QX BARRIOS UNIDOS -BOGOTA D.C. Código de Habilitacion Nro:110011507017

**Paciente** CORONEL ACEVEDO ANA TERESA **Numero Ide** 1058058796 **Tipo** CC **Fecha Nac** 04/10/1994
**Sexo** Muj **Edad** 30 Años **Dirección** CR 88 152 80 **Teléfono** 2999999

**DATOS DE LA INCAPACIDAD** **Número** 3266354-1 **Fecha** 15/09/2025 **Hora** 08:19 **Origen:** COMUN

**EPS o Entidad** SALUD TOTAL EPS **Causa Externa** Enfermedad general
**Grupo Servicio** Quirúrgico **Modalidad Prestación Servicio** Intramural
**Retroactiva** No Aplica
**Empresa Donde Labora** N.S.R **Incapacidad** INICIAL
**Numero de dias** 15 **Fecha de Inicio** 15/09/2025 **Fecha de Terminación** 29/09/2025 **Dias Acumulados** 0
**Diagnóstico Principal** H269 **Diagnóstico Relacionado 1** Z961

Lilian Jeannette Prada

Firma Electornica PRADA RAMIREZ LILIAN JEANNETTE
OFTALMOLOGIA
CC 63356182

Usuario: MRVELANDIA Fecha y Hora 15/09/2025 09:10:45 Pagina 1/ 1