



EUSALUD
MATERNO INFANTIL
800227072

DIAG 54 NO 16A 16- Tel. 1-4320870
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 110010822201
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAfi]

Fecha: 12/02/26
Hora: 16:39:51
Página: 1



1067653

Nombre : LADY GERALDYNE NAVARRO HERRERA	CC 1073161050	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>12</td> <td>2</td> <td>2026</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	12	2	2026
Día	Mes	Año							
12	2	2026							
Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS									
Ocupación : TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS									
Pabellon : HOSPITALIZACION PISO 4									
Tipo de Incapacidad : LICENCIA DE MATERNIDAD		Historia Clínica 1073161050							
Fecha Inicial : 10/02/2026	Fecha Final : 15/06/2026	Días De Incapacidad O Licencia : 126 CIENTOVEINTISEIS							
Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Tratamiento: Ambulatorio								
Grupo de Servicios : Quirúrgico	Modalidad Prestación del Servicio: Intramural								
Diagnóstico Principal : O809	PARTO UNICO ESPONTANEO SIN OTRA ESPECIFICACION								
Diagnóstico Relacionado :									
Presunto Origen de la Incapacidad : LICENCIA DE MATERNIDAD			Prórroga : NO						
Fecha Probable de Parto : / /	Edad Gestacional en Semanas : 0	Embarazo Múltiple : NO	Número de Nacidos Vivos : 0						
Expedida En : MATERNO INFANTIL - HOSPITALIZACION PISO 4									
Empresa Donde Trabaja : 00000									

Juliana Martinez P

JULIANA MARIA MARTINEZ PABON

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Documento. CC 1032444309

Reg. 1032444309

MEDICO GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

12/02/2026 16:39:51

*** ORIGINAL ***



EUSALUD
MATERNO INFANTIL
800227072

DIAG 54 NO 16A 16- Tel. 1-4320870
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 110010822201
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAfi]

Fecha: 12/02/26
Hora: 16:39:51
Página: 1



1067653

Nombre : LADY GERALDYNE NAVARRO HERRERA	CC 1073161050	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>12</td> <td>2</td> <td>2026</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	12	2	2026
Día	Mes	Año							
12	2	2026							
Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS									
Ocupación : TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS									
Pabellon : HOSPITALIZACION PISO 4									
Tipo de Incapacidad : LICENCIA DE MATERNIDAD		Historia Clínica 1073161050							
Fecha Inicial : 10/02/2026	Fecha Final : 15/06/2026	Días De Incapacidad O Licencia : 126 CIENTOVEINTISEIS							
Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Tratamiento: Ambulatorio								
Grupo de Servicios : Quirúrgico	Modalidad Prestación del Servicio: Intramural								
Diagnóstico Principal : O809	PARTO UNICO ESPONTANEO SIN OTRA ESPECIFICACION								
Diagnóstico Relacionado :									
Presunto Origen de la Incapacidad : LICENCIA DE MATERNIDAD			Prórroga : NO						
Fecha Probable de Parto : / /	Edad Gestacional en Semanas : 0	Embarazo Múltiple : NO	Número de Nacidos Vivos : 0						
Expedida En : MATERNO INFANTIL - HOSPITALIZACION PISO 4									
Empresa Donde Trabaja : 00000									

Juliana Martinez P

JULIANA MARIA MARTINEZ PABON

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Documento. CC 1032444309

Reg. 1032444309

MEDICO GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.