

CERTIFICADO LICENCIA DE MATERNIDAD**GENERADO: 21/04/2026 15:52**

SUCURSAL	CLINICA REINA SOFIA PEDIATRICA Y MUJER	DIRECCIÓN	AV CL 127 20 56
TELÉFONO	6252111	ENTIDAD AFILIACIÓN	COLSANITAS S.A
NIT	800149384-126	LUGAR EXPEDICIÓN	BOGOTÁ, D.C.
NOMBRE USUARIO	ERIKA ALEJANDRA MEDINA CASTELLANOS	FECHA EXPEDICIÓN	21/04/2026
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC - 1049619479	PLAN USUARIO	OTRO
CARNÉT	000 PLAN	000100000 CONTRATO	0000 FAMILIA
		00 USUARIO	00 USUARIO
FECHA NACIMIENTO:	15/01/1990	ESTADO CIVIL:	CASADO (A)
DIR. DOMICILIO:	CRA 18A N°182 - 58	TEL. DOMICILIO:	3009577
TIPO VINCULACIÓN:	OTRO	ACOMPAÑANTE:	LOPEZ CAMILO
RESPONSABLE:	CAMILO ANDRES LOPEZ	PARENTESCO:	ESPOSO
Código REPS:	110010918655 CLINICA REINA SOFIA PEDIATRICA Y MUJER	Grupo de Servicios:	Internación
		OCUPACIÓN:	PENSIONADOS, ESTUDIANTES Y AMAS DE
		LUGAR RESIDENCIA:	BOGOTÁ D.C.
		TEL. ACOMPAÑANTE:	3106804043
		TEL. RESPONSABLE:	3106804043
		Modalidad:	Intramural

LICENCIA DE MATERNIDAD

DÍAS DE LICENCIA: 126 **FECHA INICIAL:** 19/04/2026 **FECHA FINAL:** 22/08/2026

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: O82.9 **TIPO DE LICENCIA:** LICENCIA DE MATERNIDAD

DIAGNÓSTICO RELACIONADO: O26.9

FECHA PROBABLE DE PARTO: 03/05/2026 **EDAD GESTACIONAL:** 38 SEMANAS **EMBARAZO MÚLTIPLE:** NO

Nacido Vivo: 1 Número Certificado Nacido Vivo: 26044410131551

OBSERVACIONES: POP CESAREA DCP (19/04/2026 12:29), EMB 38 SEM, PROTEINURIA GESTACIONAL (16/04/2026 PROT 24 HORAS 310 MG/ DL), G2C1A1V1

FIRMA Y SELLO MÉDICO:**FIRMA USUARIO:****PROFESIONAL:** GUEVARA PARRA ELVIRA CONSUELO**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** CC 52197158**REGISTRO:** 52197158**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**