Fecha y Hora de solicitud **21/01/2026 16:59** Consecutivo: **UR-1650869**

Clínica Palermo
Al servicio de la vida

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: Ella. ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO (nayibe), Identificado(a) con CC-1022369056			
Edad y Género: 34 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		**Nombre de la Entidad:** CC FAMILIAR COMPENSAR	
Servicio/Ubicación: URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA/SALA DE PARTOS		**Habitación:**	**Identificador Único:** 444493-3

Diagnóstico: O800 PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

INCAPACIDAD											
Causa:	Licencia de maternidad					Duración:	126 dia(s)		Prórroga:	No	
DESDE						HASTA					
Dia:	21	Mes:	1	Año:	2026	Dia:	26	Mes:	5	Año:	2026

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: NOHORA MORENO SUAREZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - Registro: 52104454, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 52104454
Firmado Electrónicamente

Art 18: Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art 18) "...Los prestadores de servic... deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma... historias en medios fisicos, de forma que se establezca

CamScanner