INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 29 Abr 2026

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS — Código: EPS017

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania	Documento: 1014209189
Nombre: ANGY LUCIA VERA RATIVA	Fecha de Nacimiento: 09 Nov 1997
Dirección: CL 99 A 89 A 15	Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA	Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3236180526	Email: ANGIELUCIA 1110@HOTMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA	Régimen:
Motivo:	Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: S92.5	DP Anterior: 01128-2623064989
Ubicación del Paciente: Consulta Externa	No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad general	

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUID. CORRESPONDIENTE

Dias de incapacidad: 10

Fecha inicio incapacidad: 25 Abr 2026 — PR - 7228179

Fecha final incapacidad: 04 May 2026

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Ailyn Priscila Cifuentes Zarate	Teléfono:	NIT: 8000037
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL	Teléfono Celular:	
Ips que Prescribe: VS MINUTO	Teléfono: 4854555 4055440	

Dirección: (Bogota) AC 80 89 A 40 LC 301 CC PRIMAVERA

OBSERVACIONES

