Certificado de Incapacidad

Tipo Remisión: Hospitalaria

Nro. Incapacidad: 2687755 Fecha de Expedición: 2026-07-10 03:26 PM Ciudad: BOGOTA
Grupo servicio: 05 - Atención inmediata Modalidad servicio: 01 - Intramural

Datos del usuario

Paciente	Identificación	Tipo de usuario
LEIDY KATHERINE LUQUETTA RAMOS	CC 1065614638	COTIZANTE
Empresa donde labora	**ID de la empresa**	

Datos Incapacidad/Licencia

Contingencia	Días solicitados	Días en letras	Días acumulados	Prorroga
ENFERMEDAD GENERAL	15	QUINCE DIAS	0	NO
Diagnostico Principal	**Diagnostico Secundario**	**Fecha inicial**	**Fecha final**	
O200		14/07/2026	28/07/2026	
Presunto Origen	**Incapacidad retroactiva**	**Motivo**		
Comun	NO	Motivo: No Aplica		

Causa que motiva la atención

Datos del Medico o IPS Prestador del Servicio

Nombre profesional	Identificación	Reg. profesional	Especialidad	
INGRID DAYANA BARRERO MONDRAGON	CC 1020785116	1020785116	MEDICINA GENERAL	
Razon social del prestador	**NIT**	**Ciudad del prestador**	**REPS**	**EPS o Aseguradora**
SANTA BARBARA	8002514406	BOGOTA	110010559737	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - E.P.S. SANITAS S.A.

Notas aclaratorias:

-

Dayana Barrero M. Médico Universidad El Bosque CC. 1020785116

CC - 1020785116
INGRID DAYANA BARRERO MONDRAGON
Registro Medico: 1020785116 - Fecha: 2026-07-10 03:26:13 PM

Datos de impresión - Fecha: 2026-07-10 - Hora: 03:26 PM - INGRID DAYANA BARRERO MONDRAGON

Scanned with CamScanner