

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 039 - C.M. MALA
CITT No.: **A-039-00010693-22**
Acto Medico: 221329
Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL
Nombre Asegurado: GABRIEL CAMPOS ANA KARINA
Doc. de Identidad: D.N.I. 47005207
Autogenerado: 9012020GRCPA000
Tipo de Atencion: EMERGENCIA
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN
Med. Control:
F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 24/01/2022
Fecha Fin: 02/02/2022
Total de Dias: 10
F. de Otorgamiento: 24/01/2022

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 10
No Consecutivos: 8

PP.SS. Tratante MEDICO 73330
SAAVEDRA FRANCIA JERMY
RUC: 20518068670

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 24

Usuario: SAAVEDRA FRANCIA JERMY JIMMY
Fecha: 24/01/2022 Hora: 14:01:02

Jermy J. Saavedra Francia
MEDICO CIRUJANO
C.M. 073330