

Formulario 8003 - I

USUARIO

# CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 039 - C.M. MALA  
CITT No.: **A-039-00010694-22**

Acto Medico: 221327  
Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL

Nombre Asegurado: VITOR BARRIENTOS MAYDA GLORIA

Doc. de Identidad: D.N.I. 41457965

Autogenerado: 8209200VOBRM005

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: 25

Usuario: SAAVEDRA FRANCIA JERMY JIMMY

Fecha: 24/01/2022

Hora: 14:05:06