



Fecha y Hora de Solicitud: 08/06/2019 21:51

Consecutivo: OR-1730620

Pag 1/ 1

| DATOS DEL PACIENTE | | |
|--|--|-------------------------------|
| Paciente: CESPEDS RODRIGUEZ, FREDDY, Identificado(a) con CC-94307200 | | |
| Edad y Género: 49 Años, Masculino | | |
| Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO | Nombre de la Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | |
| Servicio/Ubicación: URGENCIAS/CONSULTORIO 1 | Habitación: | Identificador Único: 207411-2 |

Diagnóstico: S902: CONTUSION DE DEDO(S) DEL PIE, CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

| INCAPACIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--------------------------------------|--|------|--|-----------|--|----------|--|-----------|--|------|--|----|--|------|--|---|--|------|--|------|--|
| Causa: | | INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO | | | | Duración: | | 5 día(s) | | Prórroga: | | No | | | | | | | | | | | |
| DESDE | | | | | | HASTA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Día: | | 8 | | Mes: | | 6 | | Año: | | 2019 | | Día: | | 12 | | Mes: | | 6 | | Año: | | 2019 | |

Datos Clinicos:

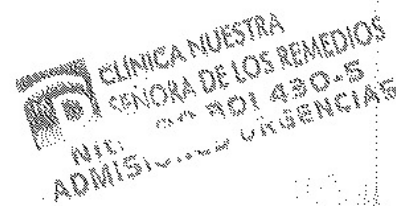
MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: GUSTAVO GOMEZ TAYAKEE, MEDICINA GENERAL, CC: 1130636649, Reg: 1130636649

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co



Inc #001