

CLINICA JUAN N. CORPAS CORPAS - OSPEDALE 830113849

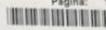
CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAfi]

Fecha:

06/08/20 07:45:29

Hora: Página:



Nombre: YERLYS MARIA RUIZ RUIZ Ocupación : No se tiene información

CC

1127609246

414690 Mes Año 8 2020

Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Tipo de incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL

Historia Clinica 1127609246

Fecha Inicia: 05/08/2020 Fecha Final: 11/08/2020 Días De Incapacidad O Licencia: Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio

Procedimiento:

Diagnóstico Principal:

Fecha Accidente:

Diagnóstico Relacionador:

// 00:00:00

Prórroga: NO Expedida En: CORPAS - OSPEDALE - OBSERVACION GINECOBSTETRICA

Empresa Donde Trabaja:

Observaciones del Profesional:

ANDREA IVONE JIMENEZ

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Aflilado

Documento CC 52483772

Reg. 52483772

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (890450)

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prorroga se vera refigiada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

06/08/2020 07:45:29

*** ORIGINAL ***



CLINICA JUAN N. CORPAS CORPAS - OSPEDALE 830113849

CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAll]

Fecha: Hora:

06/08/20 07:45:29

Pagina:

414690

YERLYS MARIA RUIZ RUIZ Nombre:

CC

1127609246

Mes Año-Dia 2020

Scubición No v) dene información

Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL

Historia Clinica 1127609246

Factor Intellet 05/09/2020 Factor Sign 11/09/2020 Dias De Incanacidad O Licencia : 7 SIETE