

**CLINICA MEDICAL
INCAPACIDAD**



PACIENTE:	Cedula de Ciudadania 19465673	ALBERTO BERNAL PACIENTEe KENEDY	
EDAD:	2024	GENERO:	Masculino
REGIMEN:	REGIMENES ESPECIALES		
CONVENIO:	COMPENSAR 2025		
SERVICIO:	HOSPITALIZACION		
FECHA:	2025-08-06 12:33:00.999462-05		

Incapacidad Medica

Diagnostico: Intoxicacion alimentaria estafilococica

Tipo: ENFERMEDAD GENERAL

Desde: 2025-08-06 Hasta: 2025-08-06 Dias: 5

Observacion: otra vez incapaz

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673

Firmado Electronicamente