

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

No. Incapacidad: 10797994		Fecha Expedición: 2017-09-13		Ciudad: BUCARAMANGA	
DATOS AFILIADO				Id: CC-91530771	
Nombre Afiliado: JHON MANUEL RINCON DIAZ				Id: NI-832004104	
Empresa donde labora: MAXICASSA SAS					
DATOS INCAPACIDAD / LICENCIA					
Origen: ENFERMEDAD GENERAL				Días solicitados: 1	
Diagnóstico principal:				Código: K529	
Diagnóstico secundario:				Código:	
Prorroga? SI		Accidente de tránsito? NO		Fecha Accidente:	
Fecha inicial: 2017-09-13		Fecha Final: 2017-09-13		Días autorizados: 1	
Días acumulados: 2					
DATOS DEL MÉDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO					
Nombre Profesional: MARIA FERNANDA CORDOBA				Reg. Profesional: 1098622930	
Especialidad: MEDICINA GENERAL				Ciudad Prestador: BUCARAMANGA	
Razón Social prestatario: SINERGIA UNIDAD BASICA MESETA P P R				Id: NI-900363673	
RECONOCIMIENTO ECONÓMICO					
Días reconocidos: 0				% liquidación 0	
Tipo Salario: FIJO					
IBC: 787,667					
NOTAS ACLARATORIAS					
<p>Las prestaciones económicas correspondientes a los 2 primeros días de Incapacidad originada por enfermedad general son a cargo del Empleador, (Decreto 2943 de 2013, Art. 1 parágrafo 1). /</p>					
				<p>MARIA FERNANDA CORDOBA GONZA Oficina: BUCARAMANGA Firma autorización Eps</p>	

Mod. Febrero/2007

EMPLEADOR

EPS-FT-448

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

No. Incapacidad: 10797994		Fecha Expedición: 2017-09-13		Ciudad: BUCARAMANGA	
DATOS AFILIADO				Id: CC-91530771	
Nombre Afiliado: JHON MANUEL RINCON DIAZ				Id: NI-832004104	
Empresa donde labora: MAXICASSA SAS					