CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

NIT.: 800008240

DIRECCION: PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20... TELEFONO: 6724263

SEDE: CONSULTA EXTERNA



Incapacidad No. Fecha de Expedición
DD MM AAAA

1962 08 06 2017

Certificado de Incapacidad o Licencia de Maternidad

Datos del Profesional Solicitante Nombre: VICTORIA CAROL PIMIENTA ANILLO	Ide	ntificación:	5310	8149	
Especialidad : OFTALMOLOGIA		Registro Médico: 16306			
Datos del Paciente					
Nombre: MARTINEZ ESTRADA FREDYS ALBERTO		Identificación: 73571741			
Ocupación/cargo : auxiliar de bodega		ad 41 a	ños	Sexo M	IX F
Entidad: COOMEVA E.P.S S.A Contrato:	CAPITADO		4		
Conduto	CAITIADO				
Datos de la Incapacidad					
Diagnóstico principal : H162 QUERATOCONJUNTIVITIS					
Clase de procedimiento X Ambulatorio	Hospitalario	o Urgencia			
Días de Incapacidad Número : 3 TRES DIAS		Inicial	X	Prórroga	1
Fecha de iniciación : 08/06/2017	Fecha Finalización :			10/06/2	017
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL	TV Commence of the second	Fecha	08	06	2017
Resumen de la Historia Clínica que justifique los días de incapacidad	otorgados	1 Celle			
Tresonnell de la l'instolla offinea que justifique los ulas de llicapacidad	otorgados			*	·
Firma y Sello del Profesional	Firma y C.C Trabajador				
Victoria Pimienta Anillo	Fred Lib			1	
Médico Ofizionélega R 16,508 Unidad Ofizionalegio de Crisagena	7 7/1-	735713	410	-	
NOMBRE DEL PROFESIONAL: VICTORIA CAROL PIMIENTA ANILLO	MARTINEZ ESTRADA FRE	DYS ALBERTO	" (
REGISTRO:53108149	C.C.: 73571741				