

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Tipo Incapacidad Ambulatoria ☒ Hospitalaria ☐

IPS EXCLUSIVA UNION TEMPORAL VIVA CALI

Consecutivo: 600239020

Nro. Incapacidad EPS: 3537814

Fecha Expedición: 13/05/2017 11:15 AM

Ciudad: CALI

## Datos afiliado

Nombre del afiliado: DEISY ZUÑIGA CORTES  
Empleador: MAXICASSA S.A.S  
Tipo cotizante: DEPENDIENTEID: Cedula De Ciudadania - 31970085  
ID: NT - 832004104  
Estado Incapacidad: TRANSCRITA

## Datos incapacidad/licencia

Contingencia: Enfermedad General  
Días en letras: UN  
Diagnóstico: R104  
Fecha inicial: 13/05/2017  
Prorroga: N  
Observación:Días solicitados: 1  
Procedimiento estetico  
decreto 047/2000 art 3: NO  
Fecha final: 13/05/2017  
Días acumulados: 0  
IBL: 0

## Datos del médico o IPS prestador del servicio

Nombre profesional: KAREN VIVIANA VANEGAS SOLARTE  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Razón social prestatario: UT VIVA UNO AReg. Profesional: 1018410953  
Ciudad prestador: CALI  
ID: 900692737

INCAPACIDAD TRANSCRITA



Dra. Karen Vanegas  
Médico y Cirujano  
C.C. 1018410953  
F.U.C.S.

Firma Médico