IPS EXCLUSIVA	-F-23-V2				
CERTIFICADO DE	INCAPACIDAD	Tipo Incap	acidad Ambulatoria X	Hospitalaria	
IPS EXCLUSIVA CEM Consecutivo: Fecha Expedición: Datos afiliado	d F to a management			CENTRO	e
Nombre del afiliado: Empleador: Tipo cotizante:	ALVARO JAVIER MAHECHA CARVAJA: MAXICASSA SAS DEPENDIENTE	non-manus connections, and all right and account	ID: ID Estado Incapacidae!	CEDULA DE CIUDADANIA - 1110489620 NT - 832004104 TRANSCRITA	
Datos incapacidad/ Contingencia: Dias en letras: Diagnóstico: Fecha inicial: Prorroga Observación	Enfermedad General UN B349 15/09/2017 N		Días solicitados Procedimiento estetico decreto 047/2000 art 3 : Fecha final: Días acumulados: IBL	NO 15/09/2017 0	от неменения в проделения в пробеления в проделения в проделения в проделения в проделения в про
Datos del médico o Nombre profesional: Especialidad: Razón social prestatario:	IPS prestador del servicio MARTHA JIMENEZ ARIAS MEDICINA GENERAL CENTRO MEDICO Y OFTALMOLOGICO) IPS S.A.	Reg. Profesional: Ciudad prestador; ID:	5647 IBAGUE 808000252-0	

INCAPACIDAD TRANSCRITA

Firma Medico

Mu Maria Maria