

Mod. Febrero/2007

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

| No. Inca | pacidad: | 10392363 | Fecha Expedición: | 2017-04-17 | Ciudad: | BARF | RANQUILLA |
|--|------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|------------------|---|---------------------------|
| DATOS AFILIADO Nombre Afiliado: JORGE ELIECER OF Empresa donde labora: MAXCERAMICA | | MEJIA | | 5 | | Iu. | C-92698843 I-832004104 |
| DATOS INCAPACIDAD / LICENCIA | | l . | | | | | |
| Origen: ENFERMEDAD O | ENERA | L. | | | | | Dias solicitados: 15 |
| Diagnóstico principal: | | | | | | | Código: 1351 |
| Diagnóstico secundario: | | | | | | | Código: I248 |
| Prorroga? SI | | Accidente de transito? | NO | | Fecha Accidente: | | |
| Fecha inicial: 2017-04-17 Fecha F | inal: 20 | 017-05-01 | | Dias autorizados: | 15 | | Dias acumulados: 174 |
| | | | | | | | |
| DATOS DEL MÉDICO O IPS PRESTADOR | DEL SE | RVICIO | | | | | |
| Nombre Profesional: JAIME FERNANDO GARCIA | | | | | Reg. Prof | esional: | 9116 |
| Especialidad: MEDICINA GENERAL | | | | | Ciudad Pre | estador: | BARRANQUILLA |
| Razón Social prestatario: SINERGIA UN | NIDAD B | ASICA LA UNION P | PR | | | ld: | NI-900363673 |
| | | T | | | | Tino Sa | alario: FIJO |
| RECONOCIMIENTO ECONÓMICO | | J | 0/ 11 | | | | 36,000 |
| Días reconocidos: 15 | | | % liquidación 0 | | | 100. 6 | 30,000 |
| | | NOTAS ACLARATO | RIAS | | | 7 | |
| Informar al Fondo de Pensiones el número de días | acumulados | del presente evento. / Las va | illdaciones se efectuaron s | atisfactoriamente, la liq | uldación le será | | |
| envlada próximamente por correo certificado / | | | | | | | E FERNANDO GARCIA JAI |
| | | | | | Ofici | Oficina:BARRANQUILLA Firma autorización Eps | |
| | | | | | | | Firma autorización Eps |
| | | | | | | 1 | Hou names |

EMPLEADOR

EPS-FT-448