



BIENESTAR UNIVERSITARIO

FORMATO ÚNICO DE INCAPACIDAD

FECHA			
12	04	20	19
Día	Mes	Año	

<u>MURCIA</u>	<u>moreno</u>	<u>martha Yadira</u>
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres

SEXO M <input type="checkbox"/>	F <input checked="" type="checkbox"/>	EDAD: <u>29 años</u>	CÓDIGO <u>2016138055</u>
PROGRAMA <u>Biología</u>		SEMESTRE <u>6 semestre</u>	

CONTINGENCIA	TOTAL DÍAS EXCUSA
<input type="checkbox"/> Enf. General	Número de Días <u>23</u>
<input type="checkbox"/> Lic. Maternidad	Letras <u>veinte y tres</u>
<input type="checkbox"/> Enf. Profesional	Fecha de Inicio <u>05/04/2019</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Accidente	Fecha de Finalización <u>27/04/2019</u>

RESUMEN CLÍNICO Y DIAGNOSTICO
<u>RED-me</u> <u>DX esguince y torcedura de tobillo</u>
<u>Doc: Ana Fernanda nicola Yepes.</u>
PROFESIONAL QUE EXPIDE INCAPACIDAD <u></u>
Nombres <u></u>
Firma y Sello <u></u>