



DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: QUESADA MARTINEZ, JULIANA, Identificado(a) con CC-1000494797		
Edad y Género: 19 Años, Femenino	Segundo Identificador: 25/09/2003	
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO-REGM CONTRIBUTIVO	Nombre de la Entidad: COMPENSAR P.O.S.	
Servicio/Ubicación:	Habitación:	Identificador Único: 10167811-3

Diagnóstico: E101: DIABETES MELLITUS enfermedad general

INCAPACIDAD												
Causa:	Incapacidad enfermedad general								Duración:	5 día(s)	Prórroga:	No
DESDE												
Día:	22	Mes:	3	Año:	2023	HASTA						
Día:	26	Mes:	3	Año:	2023							

MEDICO QUE ORDENA

Dr. CECILIA GOMEZ FLOREZ

Firmado Por: CARMEN CECILIA GOMEZ FLOREZ, MEDICINA INTERNA, CC: 63368463, Reg: 63368463

Firmado Electrónicamente

FUNDACION CARDIOINFANTIL

Dirección: CALLE 163A No. 13B-60 -Teléfono: PBX 6672727 CITAS 6672720 BOGOTA COLOMBIA - 169 - Web:

Tipo de Identificación: Nit 860035992 - Código de Habilitación: 110010911101