

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD

Nº 1228

NOMBRE Y APELLIDO DEL AFILIADO:				
Sergio David González Rincón.				
FECHA EXPEDICION		No. CÉDULA		CÓDIGO
08 09 22		1010016568		
DIAS DE INCAPACIDAD		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		
No.	LETRAS		HOSPITALARIA	AMBULATORIA
30	Treinta		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
DURACIÓN INCAPACIDAD		SEXO	EDAD	
		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	21	
FECHA	DÍA	MES	AÑO	E.G.
DEL	08	09	22	<input type="checkbox"/>
AL	07	10	22	SOAT
				<input type="checkbox"/>
CÓDIGO DIAGNOSTICO	PRORROGA		ARL	
5626	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/>	FIRMA Y SELLO MEDICO	
FIRMA Y SELLO AUTORIZADO			<p>Ana María Monzón Castiblanco M.D Cirujana Plástica U. Javeriana - U. Bosque R.M 6392-2013</p> <p><i>Ana Monzón</i></p>	

ORDEN DE INCAPACIDAD

DE:

C.C No: