

Remisión de Incapacidad

REMISIÓN DE INCAPACIDAD

Tipo Remisión Ambulatoria Hospitalaria

Nro. Incapacidad: **1602616** Fecha Expedición: 2022-08-08 01:29:59 PM Ciudad: BOGOTÁ

Datos afiliado

Nombre del afiliado: MIGUEL ANGEL BORDA BAEZ ID: CC 1012322511
Tipo usuario: COTIZANTE
Empresa donde labora: ID:

Datos incapacidad/licencia

Origen: OTRO TIPO DE ACCIDENTE Días solicitados: 8
Días en letras: OCHO DIAS
Diagnóstico: S818
Fecha inicial: 08/08/2022 Fecha final: 15/08/2022
Prorroga: NO Días acumulados: 0
Observación

Datos del médico o IPS prestador del servicio

Nombre profesional: JORGE ALVARO HOYOS REYES Reg. Profesional: 251354
Especialidad: MEDICINA GENERAL Ciudad prestador: BOGOTÁ
Razón social prestatario: FLORESTA ID: 110010559704

Notas aclaratorias

Firma Medico

URGENCIAS
FLORESTA
Dr. Jorge Alvaro Hoyos Reyes
Médico
01-910 R.M. 251