



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GOMEZ VILLANUEVA, LEIDY ROCIO, Identificado(a) con CC-1073694285			
Edad y Género:	29 Años, Femenino	Fecha de Nacimiento	25/05/1992
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/COTIZANTE POS-C	Nombre de la Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
Servicio/Ubicación:	URGENCIAS GINECOBSTETRICIA/URGENCIAS GINECOBSTETRICIAS	Habitación:	Identificador Único: 10495133-2

Diagnóstico: O471: FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION

INCAPACIDAD											
Causa:	LICENCIA DE MATERNIDAD POSTPARTO NORMAL (126 DIAS)					Duración:	126 día(s)	Prórroga:	No		
DESDE					HASTA						
Día:	28	Mes:	4	Año:	2022	Día:	31	Mes:	8	Año:	2022
Datos Clínicos: licencia de maternidad posparto											

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: GIGLIOLA RUIZ VARGAS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CC: 52410419, Reg: 52410419
Firmado Electrónicamente

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE
Dirección: CALLE 10#18-75 -Telefono:3538000 BOGOTA - Colombia - Web: www.hospitaldesanjose.org
Tipo de Identificación: Nit 899999017 - Código de Habilitación: 110010867901

DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE

DERECHO:

"ACCEDER A UNA COMUNICACIÓN PLENA, PERMANENTE Y CLARA CON EL PROFESIONAL TRATANTE Y EL EQUIPO DE SALUD "

DEBER:

"CUMPLIR SOLIDARIAMENTE CON LOS GASTOS QUE DEMANDE SU ATENCIÓN EN SALUD"

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO 172733254

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento BOGOTÁ, D.C. Municipio BOGOTÁ, D.C.

AREA DEL NACIMIENTO

CABECERA MUNICIPAL Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío) ¿Cuál?

FECHA DEL NACIMIENTO

2022-04-28 AAAA-MM-DD

HORA DEL NACIMIENTO:

Hora 13 : Minutos 55 Sin establecer

SEXO DEL NACIDO VIVO

FEMENINO

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO

Grupo sanguíneo A Factor Rh POSITIVO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD):

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre
GOMEZ VILLANUEVA LEIDY ROCIO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE:

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

1073694285

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:

NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cual pueblo indígena pertenece?

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD):

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre
COLLAZOS TORRES NATALIA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1049633949

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

1049633949

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento BOGOTÁ, D.C. Municipio BOGOTÁ, D.C. Año 2022 Mes ABRIL Día 28

Firma de quien certifica el Nacimiento

Dra. Natalia Collazos Torres
Ginecología y Obstetricia
C.C. 1049633949
FUCS

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil.