

PRESCRIPCIÓN DE INCAPACIDAD/LICENCIA DE MATERNIDAD**Orden:** 948587511**Fecha Atención:** 2021/08/12

Identificación: CC 1128415868 **Nombre:** ALEJANDRO ZAPATA FERRARO
Teléfono: 5890403 **Diagnóstico** Z208 CONTACTO CON Y EXPOSICIÓN A OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
Origen: OrdenAtencionExterna **Causa Servicio:** ENFERMEDAD GENERAL

Fecha Inicio: 12/08/2021 **Fecha Fin:** 16/08/2021 **Soat:** NO
Tipo Generación: Prescripción **Número Días:** 5
Tipo Incapacidad: Ambulatoria **Prórroga:** NO

Observaciones:

Paciente masculino de 33 años de edad, antecedente de obesidad, con diagnósticos de: 1). Infección respiratoria aguda por Sars Cov-2. Remitido salud para seguimiento por telemedicina, programas agudos temporales piso COVID 19. Actualmente caso 2, RT-PCR SARS COV 2: 04/08/21 con resultado positivo, Actualmente con requerimiento de oxígeno suplementario, por lo que debe permanecer en seguimiento IPS virtual y aislamiento respiratorio.

Profesional : ANGIE CAROLINA ARIAS ALVAREZ**Identificación** CC 1140893158**Registro:** 1140893158**Firma:****Teléfono:** 4824872**Dirección:** CR 65 # 11 - 50 LCAL 363**Ciudad:** BOGOTA**Especialidad:** MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA**Imprime:** ANGIARAV**F.Impresión:** 2021/08/12 14:52:42**IPS Imprime:** SALUD EN CASA BOGOTA**Profesional**

I1586893158F21081211128