

REMISIÓN DE INCAPACIDAD

Tipo Remisión Ambulatoria Hospitalaria

Nro. Incapacidad: **1685573** Fecha Expedición: 2022-11-25 12:28:07 PM Ciudad: BOGOTA

Datos afiliado

Nombre del afiliado: YESSICA MARIÑO LOPEZ ID: CC 41060797
Tipo usuario: COTIZANTE
Empresa donde labora: ID:

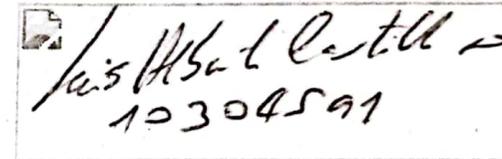
Datos incapacidad/licencia

Origen: Enfermedad General Días solicitados: 30
Días en letras: TREINTA DIAS
Diagnóstico: D693
Fecha inicial: 13/11/2022 Fecha final: 12/12/2022
Prorroga NO Días acumulados: 0
Observación

Datos del médico o IPS prestador del servicio

Nombre profesional: LUIS ALBERTO CASTILLO Á'AA±EZ Reg. Profesional: 10304591
Especialidad: MEDICINA INTERNA Ciudad prestador: BOGOTA
Razón social prestatario: CALLE 93 ID: 110010559735

Notas aclaratorias



Luis Alberto Castillo
10304591

Firma Medico