

IF-GDC-009	Version:00	Fecha de Emision:2023-04-10
------------	------------	-----------------------------

Razon Social: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S NIT:900259421-5 TEL:7433693 Direccion: Calle 17 N° 69B-08

Datos Generales:

Nombre Paciente:	MARIA PAULA VALDERRAMA RAMOS	Documento Paciente:	CC: 52866644
F. Nacimiento:	1981-07-09	Edad:	41 Años
RH:	A+	Genero:	Femenino
Tel:			
Direccion:	CR 13 A N 10 6 A 20 APTO 401 SANTA PAULA	Email:	rafavalde@gmail.com
Fecha Ingreso:	2023-03-29 15:03:36	Fecha Egreso:	2023-04-10 12:05:00
EPS:	Sanitas EPS		
T.Usuario:	Contributivo	T.Afiliacion:	Cotizante
Departamento:	BOGOTA		Municipio: BOGOTA, D.C.

DATOS DE INCAPACIDAD

Grupo Servicios:	Internacion	Modalidad Prestación:	Intramural
Origen Incapacidad:	Comun	Prorroga:	NO
Fecha Expedicion:	2023-04-10	Tipo atención:	Ambulatorio
Origen atencion:	Enfermedad general		

Diagnostico principal:

0 - F412 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION --- Impresion Diagnostica

Fecha inicial:	2023-03-29	Fecha Final:	2023-04-18	Dias Incapacidad:	21
----------------	------------	--------------	------------	-------------------	----

Observaciones:

SE GENERA INCAPACIDAD MEDICA DESDE EL INGRESO

Profesional: MARIA DEL CARMEN OCHOA MARTELO | CC:
1047425164 | RM profesional: 1047425164
Especialidad: PSIQUIATRIA


 MARIA DEL CARMEN OCHOA M.
 C.C. 1047425164
 C. C. Psiquiatra
 24938