

Constancia



CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha de Exp: 2026 10 29
Año Mes Día

PARRA
1er. APELLIDO

SANCHEZ
2do. APELLIDO

JEUFER
NOMBRES

IDENTIFICACIÓN 1010227073

DIAGNOSTICO: DEHIDRATACION POR CALOR

CONTINGENCIA

EG

☒

M.

☐

AT

☐

EP

☐

FECHA DE INICIO: Año

2026

Mes

10

Día

29

DÍAS DE INCAPACIDAD

12, 010

(en letras)

(2)

(en números)

PRV

PRORROGADO

Sí.

Médico

No.

No.

FIRMA Y REGISTRO MEDICO