

Pereira 18 de Noviembre del 2015

Doctora

EIIANA María Cardona Gaviria

Directora Salud Ocupacional

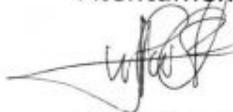
Alcaldía de Pereira

Asunto: Entrega incapacidad, Historia Clínica.

De la manera más, atenta y cordial le hago llegar mi Incapacidad y mi historia clínica de mi accidente ocurrido el día jueves 12 de noviembre en las horas de la tarde.

Gracias por su atención y colaboración

Atentamente,

 088234514  
3342759  
3177801321

Jhonatan Patiño Oso



<b>Clasificación</b>	Correspondencia General		
<b>Fecha de radicación:</b>	18 de noviembre de 2015	<b>Número de radicado:</b>	60679
<b>Tipo de documento:</b>	Carta	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	JHONATAN PATIÑO OSORIO		
<b>Descripción o asunto:</b>	ENTREGA INCAPACIDAD ,HISTORIA CLINICA	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	4
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	ELIANA MARIA CARDONA GAVIRIA - Profesional Especializado, DEISY BIBIANA RAMIREZ SANTAMARIA - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

