Colsubsidio Salud

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT.860.007.336-1

Consecutivo: 0001519918

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Nombre del Paciente	HAROLD STICK SAAVEDRA JIMENEZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1000790974
Fecha de nacimiento	05/08/2003	**Edad atención**	20 años 4 meses	**Sexo**	Masculino
Episodio	76086503	**Asegurador**	FAM COLS EVENTO	**Categoría**	A
Tipo de vinculación	RCT: Cotizante	**Lugar de atención**	CM QUIROGA		
Fecha de impresión:	16/12/2023				

Incapacidad Médica

Hra Ingreso a Consulta: 7:49

Fecha Ingreso a Consulta: 16/12/2023

Clse incapacidad: Enfermedad General

Modalidad de atención: Urgencias

Tipo incapacidad: Inicial

Fecha de Egreso: 16/12/2023

Procedimiento Estético: NO

Días de Incapacidad: 3 TRES

Fecha Inicio Incapacidad: 16/12/2023

Fecha Fin Incapacidad: 18/12/2023

Diagnóstico Principal: S800

Observaciones:

DR. CHRISTIAN LEGUIZAMO L
Médico General
Universidad del Tolima
R.M 730267-04

Firma del prestador:

Responsable: LEGUIZAMO, CHRISTIAN

Número de identificación: 93391909

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Colsubsidio Salud

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT.860.007.336-1

Consecutivo:	0001507489				
Nombre del Paciente	JAIRO ALBEIRO CALDERON HERNAN	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	80794957
Fecha de nacimiento	20/11/1983	**Edad atención**	40 años 0 meses	**Sexo**	Masculino
Episodio	75840552	**Asegurador**	FAM COLS CLINICA RO	**Categoría**	A
Tipo de vinculación	RCT: Cotizante	**Lugar de atención**	CL CIUDAD ROMA		
Fecha de impresión:	06/12/2023				

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Incapacidad Médica

Hra Ingreso a Consulta: 11:55 **Fecha Ingreso a Consulta:** 06/12/2023 **Clse incapacidad:** Enfermedad General

Modalidad de atención: Urgencias **Tipo incapacidad:** Inicial

Fecha de Egreso: 06/12/2023 **Procedimiento Estético:** NO

Días de Incapacidad: 2 DOS **Fecha Inicio Incapacidad:** 06/12/2023 **Fecha Fin Incapacidad:** 07/12/2023

Diagnóstico Principal: R51X

Observaciones:

Diego A. Alvarado R.
Médico Cirujano
RM 1030613282
Universidad Nacional

Firma del prestador:

Responsable: ALVARADO, DIEGO **Número de identificación:** 1030613282 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

05-02-2019 F-5642

REMISIÓN DE INCAPACIDAD

Tipo Remisión Ambulatoria [ ] Hospitalaria [x]

Nro. Incapacidad: **1974861** Fecha Expedición: 2023-12-16 12:39:10 PM Ciudad: BOGOTA

Datos afiliado

Nombre del afiliado:	JUAN CARLOS GONZALEZ GONZALEZ	ID:	CC 79470097
Tipo usuario:	COTIZANTE		
Empresa donde labora:		ID:	

Datos incapacidad/licencia

Origen:	ENFERMEDAD GENERAL	Dias solicitados:	2
Dias en letras:	DOS DIAS		
Diagnóstico:	R42X		
Fecha inicial:	16/12/2023	Fecha final:	17/12/2023
Prorroga:	NO	Dias acumulados:	0
Observación:			

Datos del médico o IPS prestador del servicio

Nombre profesional:	ALEJANDRA PAOLA SANDOVAL LOZANO	Reg. Profesional:	1082066793
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Ciudad prestador:	BOGOTA
Razón social prestatario:	FLORESTA	ID:	110010559704

Notas aclaratorias

Firma Medico