Remision de Incapacidad

Tipo Remisión: Hospitalaria

Nro. Incapacidad: 2120606 Fecha de Expedición: 2024-06-19 03:59:03 PM Ciudad: BOGOTA

Datos del usuario

Paciente	Identificación	Tipo de usuario
HERNANDEZ OROZCO LAURA ALEJANDRA	CC 1015465001	COTIZANTE
Empresa donde labora	**ID de la empresa**	

Datos Incapacidad/Licencia

Origen	Dias solicitados	Dias en letras
ENFERMEDAD GENERAL	2	DOS DIAS
Diagnostico	**Fecha inicial**	**Fecha final**
J00X	19/06/2024	20/06/2024
Prorroga	**Dias acumulados**	
NO	0	
Observación		

Datos del Medico o IPS Prestador del Servicio

Nombre profesional	Identificación	Reg. profesional	Especialidad
SAMIR HERNAN DAZA GONZALEZ		1120745840	MEDICINA GENERAL
Razon social del prestador	**NIT**	**Ciudad del prestador**	**SGSSS**
FLORESTA	8300035647	BOGOTA	110010559704

Notas aclaratorias:

EPICRISIS

CADA 8 H

Solicitudes Medicas Apoyo Dx // CIRUGIA CLL51 - P5 - Clinica Calle 51

5685577 890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Fecha - 2024-06-05 15:39:42-LUIS JAVIER LOPEZ HERRERA Reg: 92535653

Nota Indicación:
__CITA CONTROL JUEVES 13 DE JUNIO CAFAM FLORESTA

Incapacidad - Recuperacion Tardia - Clinica Calle 51

Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Impresión	Días Inc.	Prorroga	Días Acum.
05/06/2024	04/07/2024	05/06/2024 15:39:51	30	No	0

DX Incapacidad: L600-UÑA ENCARNADA

Fecha: 05/06/2024 15:39:51 LUIS JAVIER LOPEZ HERRERA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 92535653

NOTA OPERATORIA (Fin) // 2024-06-05 15:39:50

AnyScanner

Solicitudes Medicas Medicamentos

Sede Atención: Clinica Calle 51

Fecha: 05/06/2024

Dirección: CALLE 51 No. 15 - 34	Teléfono: 6013105111	Cod. Hab.: 110010559702
Paciente: GLORIA PATRICIA LOPEZ CARDENAS	ID: CC 52392575	Edad: 45 Años
Contrato: FAMISANAR POS MAYOR 19	Tipo de Usuario: COTIZANTE	Plan: CONTRIBUTIVO
Dirección: CL 137 N 128 B 01 CASA 164	Teléfono: 3113388366 - 6883055	

Código	Nombre	Cantidad	Días/Tratamiento
101030	**CEFALEXINA 500 MG (TABLETA O CAPSULA)**	**21**	**7**
	Indicaciones: CADA 8 H		
104295	**NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**	**21**	**7**
	Indicaciones: CADA 8 H		

Firmado Electronicamente Por
LUIS JAVIER LOPEZ HERRERA
Registro Médico 92535653

AnyScanner

Remision de Incapacidad

Tipo Remisión: Hospitalaria

Nro. Incapacidad: 2109515 Fecha de Expedición: 2024-06-05 03:41:53 PM Ciudad: BOGOTA

Datos del usuario

Paciente GLORIA PATRICIA LOPEZ CARDENAS	**Identificación** CC 52392575	**Tipo de usuario** COTIZANTE
Empresa donde labora	**ID de la empresa**	

Datos Incapacidad/Licencia

Origen Enfermedad General	**Días solicitados** 30	**Días en letras** TREINTA DIAS
Diagnostico L600	**Fecha inicial** 05/06/2024	**Fecha final** 04/07/2024
Prorroga NO	**Días acumulados** 0	
Observación		

Datos del Medico o IPS Prestador del Servicio

Nombre profesional LUIS JAVIER LOPEZ HERRERA	**Identificación** 92535653	**Reg. profesional** 92535653	**Especialidad** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Razon social del prestador CLINICA CALLE 51	**NIT** 8300035647	**Ciudad del prestador** BOGOTA	**SGSSS** 110010559702

Notas aclaratorias:

-

Profesional: LUIS JAVIER LOPEZ HERRERA - Registro Médico 92535653 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 2024-06-05 - Hora: 03:41 PM - LUIS JAVIER LOPEZ HERRERA

AnyScanner

Solicitudes Medicas Apoyo Dx

Sede Atención: Clinica Calle 51

Fecha: 05/06/2024

Dirección: CALLE 51 No. 15 - 34	Teléfono: 6013105111	Cod. Hab.: 110010559702
Paciente: GLORIA PATRICIA LOPEZ CARDENAS	ID: CC 52392575	Edad: 45 Años
Contrato: FAMISANAR POS MAYOR 19	Tipo de Usuario: COTIZANTE	Plan: CONTRIBUTIVO
Dirección: CL 137 N 128 B 01 CASA 164	Teléfono: 3113388366 - 6883055	

Código	Nombre
890380	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Indicaciones: CITA CONTROL JUEVES 13 DE JUNIO CAFAM FLORESTA 9:00am.

Facturar y subir

Firmado Electronicamente Por
LUIS JAVIER LOPEZ HERRERA
Registro Médico 92535653

AnyScanner

CAFAM

Remision de Incapacidad

Nro. Incapacidad: 2119264 Fecha de Expedición: 2024-06-18 10:19:12 AM Ciudad: BOGOTA Tipo Remisión: Hospitalaria

Datos del usuario

Paciente	Identificación	Tipo de usuario
YENNY PILAR BARRAGAN PEREZ	CC 1073713778	COTIZANTE
Empresa donde labora	**ID de la empresa**	

Datos Incapacidad/Licencia

Origen	Días solicitados	Días en letras
ENFERMEDAD GENERAL	3	TRES DIAS
Diagnostico	**Fecha inicial**	**Fecha final**
G438	18/06/2024	20/06/2024
Prorroga	**Días acumulados**	
NO	0	
Observación		

Datos del Medico o IPS Prestador del Servicio

Nombre profesional	Identificación	Reg. profesional	Especialidad
DANIEL ERNESTO QUINTERO CAVIEDES		1023933322	MEDICINA GENERAL
Razon social del prestador	**NIT**	**Ciudad del prestador**	**SGSSS**
SUBA	8300035647	BOGOTA	110010559711

Notas aclaratorias:

-

Profesional: DANIEL ERNESTO QUINTERO CAVIEDES - Registro Médico 1023933322 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 2024-06-18 - Hora: 10:19 AM - DANIEL ERNESTO QUINTERO CAVIEDES

05-02-2019 F-5642

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

Centro Medico Suba Al Paso EPS Sanitas - NIT. 9010416913
Cll 145 # 103b-65 Piso 3 C.Comercial Al Paso.Teléfono: 3759000
Nombre: LIZETH PAOLA RUBIANO PALACIOS
Identificación: CC 1019047960 - Sexo: Femenino - Edad: 34 Años

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 9044810

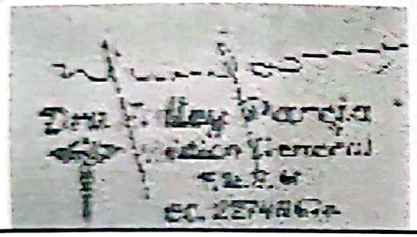
BOGOTA D.C.
05/06/2024, 07:43:52
Tipo de Usuario: Otro - Otro
Contrato E.P.S Sanitas: 10-10175405-1-1

DIAGNÓSTICO(S)

Diagnóstico que genera la incapacidad: A09X Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso .
Otro(s) diagnóstico(s): J00X.
Días de incapacidad: 2 día(s)

Desde: 05/06/2024 - Hasta: 06/06/2024

MÉDICO



Zulley Aurora Pareja Moreno - Medicina General
CC 22746678 - RM. Registro médico 22746678

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE

Original de prescripción de incapacidad o licencia.

Favor tramitar la incapacidad antes de 72 horas

CLINICA JUAN N.CORPAS
CLINICA CORPAS
830113849
CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]
Fecha: 29/05/24
Hora: 14:24:03
Página: 1

45420

Día	Mes	Año
29	5	2024

Nombre : VALENTINA RAMOS AGUDELO CC 1001298886
Ocupación : No se tiene información
Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S - EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE PO

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Historia Clínica 1001298886

Fecha Inicia : 29/05/2024 Fecha Final : 31/05/2024 Días De Incapacidad O Licencia : 3 TRES
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio Procedimiento :
Diagnóstico Principal : R55X SINCOPE Y COLAPSO
Diagnóstico Relacionador :
Fecha Accidente: / / 00:00:00 Prórroga : NO Expedida En : CLINICA CORPAS - CONS. NO RESPIRATORIOS 1
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :

Silvia F. Pedraza

SILVIA FERNANDA PEDRAZA MILLAN | Firma Y Sello De Presta. Economicas | Firma Afiliado

Documento. CC 1074190350
Reg. 1074190350
MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

29/05/2024 14:24:03 *** ORIGINAL ***

CLINICA JUAN N.CORPAS
CLINICA CORPAS
830113849
CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]
Fecha: 29/05/24
Hora: 14:24:03
Página: 1

45420

Día	Mes	Año
29	5	2024

Nombre : VALENTINA RAMOS AGUDELO CC 1001298886
Ocupación : No se tiene información
Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S - EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POS

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Historia Clínica 1001298886

Fecha Inicia : 29/05/2024 Fecha Fin : 31/05/2024 Días De Incapacidad O Licencia : 3 TRES
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención : Ambulatorio Procedimiento :
Diagnóstico Principal : R55X SINCOPE Y COLAPSO
Diagnóstico Relacionador :
Fecha Accidente: / / 00:00:00 Prórroga : NO Expedida En : CLINICA CORPAS - CONS. NO RESPIRATORIOS 1
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :

Silvia F. Pedraza

SILVIA FERNANDA PEDRAZA MILLAN | Firma Y Sello De Presta. Economicas | Firma Afiliado

Documento. CC 1074190350
Reg. 1074190350
MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

29/05/2024 14:24:03 *** COPIA ***

Powered by CamScanner

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

Centro Medico Zona In Local 100 EPS Sanitas - NIT. 9010416913
Calle 54 # 28-10.Teléfono: 3759000
Nombre: VALENTINA RAMOS AGUDELO
Identificación: CC 1001298886 - Sexo: Femenino - Edad: 22 Años

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 9002807

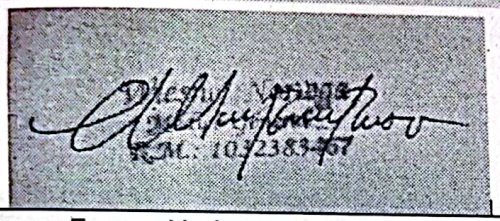
BOGOTA D.C.
24/05/2024, 08:33:01
Tipo de Usuario: Otro - Otro
Contrato E.P.S Sanitas: 10-9139226-1-1

DIAGNÓSTICO(S)

Diagnóstico que genera la incapacidad: J029 Faringitis aguda, no especificada .
No se registraron otros diagnósticos en la historia clínica.
Días de incapacidad: 1 día(s)

Desde: 24/05/2024 - Hasta: 24/05/2024

MÉDICO



Wiesner Ferney Noriega Romero - Medicina General
CC 1032383467 - RM. Registro médico 1032383467

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE

Original de prescripción de incapacidad o licencia.

Favor tramitar la incapacidad antes de 72 horas

CENTRO MEDICO ZONA IN
CALLE 13 No. 65 - 21 LOCAL 100
TELEFONO 3805440

Powered by CamScanner