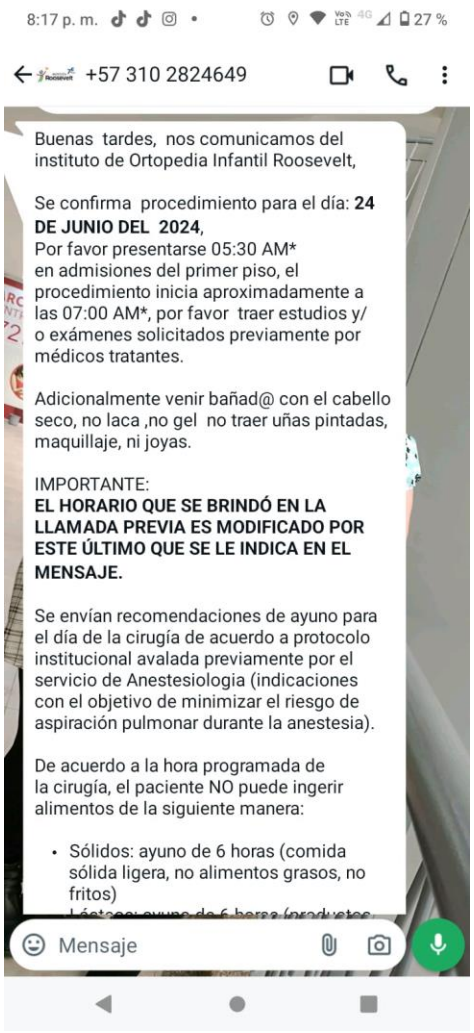
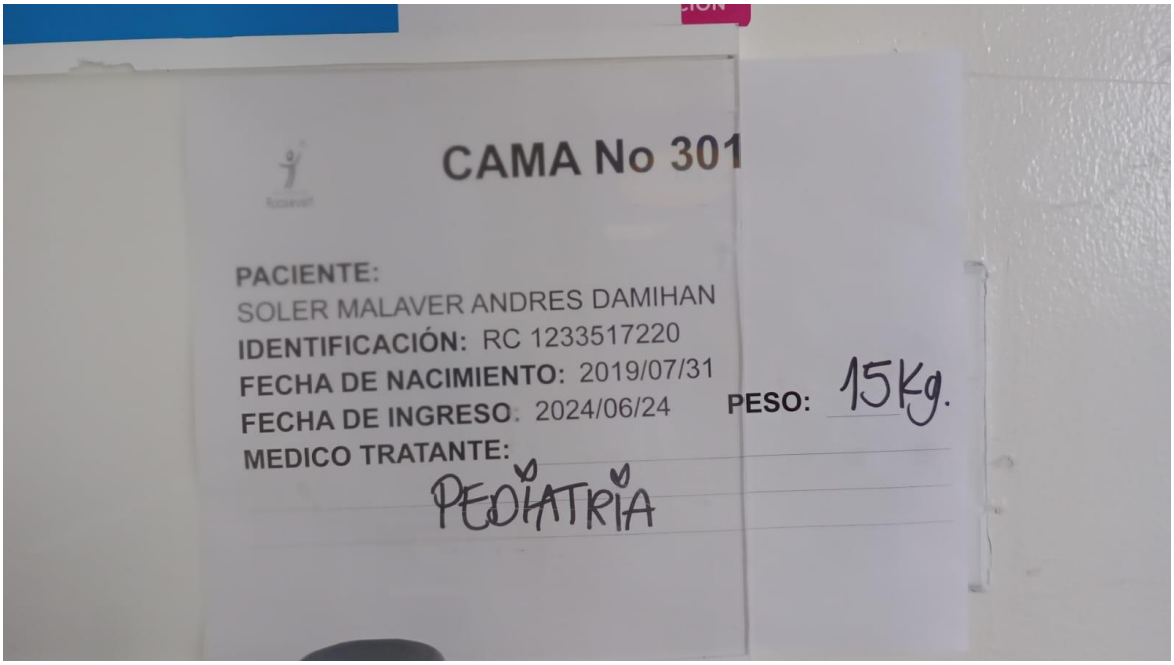

8:17 p. m.
27 %
+57 310 2824649
Buenas tardes, nos comunicamos del instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt,
Se confirma procedimiento para el día: 24 DE JUNIO DEL 2024,
Por favor presentarse 05:30 AM* en admisiones del primer piso, el procedimiento inicia aproximadamente a las 07:00 AM*, por favor traer estudios y/ o exámenes solicitados previamente por médicos tratantes.
Adicionalmente venir bañad@ con el cabello seco, no laca ,no gel no traer uñas pintadas, maquillaje, ni joyas.
IMPORTANTE:
EL HORARIO QUE SE BRINDÓ EN LA LLAMADA PREVIA ES MODIFICADO POR ESTE ÚLTIMO QUE SE LE INDICA EN EL MENSAJE.
Se envían recomendaciones de ayuno para el día de la cirugía de acuerdo a protocolo institucional avalada previamente por el servicio de Anestesiologia (indicaciones con el objetivo de minimizar el riesgo de aspiración pulmonar durante la anestesia).
De acuerdo a la hora programada de la cirugía, el paciente NO puede ingerir alimentos de la siguiente manera:
• Sólidos: ayuno de 6 horas (comida sólida ligera, no alimentos grasos, no fritos)
Mensaje


CAMA No 301
PACIENTE:
SOLER MALAVER ANDRES DAMIHAN
IDENTIFICACIÓN: RC 1233517220
FECHA DE NACIMIENTO: 2019/07/31
FECHA DE INGRESO. 2024/06/24
PESO: 15Kg.
MEDICO TRATANTE:
PEDIATRIA

INSTITUTO Roosevelt

GIFO-0031-v0-Certificación de Estancia Servicio de Hospitalización

A QUIEN INTERESE

Que **SOLER MALAVER ANDRES DAMIHAN** identificado con **RC 1.233.517.220** se encuentra hospitalizado en esta Institución desde el día **24** del mes de **JUNIO** del **año 2024** bajo el ingreso **N.º 518924.**

La presente se expide a solicitud de **MALAVER BERNAL LUZ MERY** en calidad de **MADRE** identificada con CC **N.º 1.023.870.110** a los **25** días del mes de **JUNIO** del año **2024.**

ARCHIVO CLÍNICO
INSTITUTO ROOSEVELT Gestión de la Información

Atentamente;

Archivo
Gestión de la Información.
Alianza Roosevelt Teletón
Carrera 4 Este #17-50 Av. Circunvalar.
Bogotá, Colombia.
3534000 Ext. 352-367
Correo: solicitudeshc@ioir.org.co
www.institutoroosevelt.com

EPS sura

EPS SURAMERICANA S.A. 800088702

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 38438619

Fecha	24/06/2024 17:35:44		**IPS Atiende**	811007832 - SALUDSURA BOGOTA - 110010778209 - BOGOTA	
Afiliado	CC - 51845911 MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ		**IPS Afiliado**	811007832 - IPS SURA CHAPINERO - 110010778204	
Diagnóstico principal	N390		**Diagnóstico relacionado**		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	**Tipo de prestación económica**	AMBULATORIO	**Clasificación**	INICIAL
Fecha Inicio	LUNES 24 DE JUNIO DE 2024	**Duración**	2 - DOS	**Fecha Fin**	MARTES 25 DE JUNIO DE 2024
Tipo Generación	GENERACION		**Nro. Prescripción a Sustituir**		
Modalidad de la prestación del servicio	Intramural		**Incapacidad retroactiva**	N	

INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL

Profesional Responsable	CC - 51975204 PIEDAD ROJAS PARRA
Registro Médico	51975204 - MEDICO GENERAL

P. Rojas.

Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página www.epssura.com.co opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.