suramericana

PRESCRIPCIÓN DE INCAPACIDAD/LICENCIA DE MATERNIDAD

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.S. 811007832 - **Orden:** 10168784394

IPS Atiende: (2692) IPS SURA COUNTRY Fecha Atención: 2024/09/30

Identificación:	CC 1073713778	**Nombre:**	YENNY PILAR BARRAGAN PEREZ
Teléfono:	6044180000	Diagnóstico:	S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO
Origen:	OrdenAtencionExterna	Diagnóstico Relacionado:	N/A
Causa Servicio:	ACCIDENTE DE TRABAJO	EPS:	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO -CM

Fecha Inicio:	30/09/2024	**Fecha Fin:**	03/10/2024	**Soat:**	NO
Tipo Generación:	Prescripción	F.Accidente de Trabajo:	30/09/2024	**Número Días:**	4
Tipo Incapacidad:	Ambulatoria			**Prórroga:**	NO
Grupo Servicio:	Consulta externa			**Modalidad Prestación:**	Intramural
Incapacidad retroactiva:	NO				

Profesional :	KATERIN LORENA MAYORGA GIL			Firma:
Identificación:	CC 1020731093	**Registro:**	1020721093	
Teléfono:	6016214541	Dirección:	CR 16 A # 84 - 05 PISOS 3 5 Y 7	
Ciudad:	BOGOTA			
Especialidad:	MEDICINA GENERAL			
Imprime:	KATEMAGI	F.Impresión:	2024/09/30 14:23:43	
IPS Imprime:	IPS SURA COUNTRY		**REPS:** 999	I1377831093F24093011073710
Profesional Prescribe:				

ARL sura

sura

Ayudas Diagnósticas de la Consulta

Consecutivo: 10168783992
Plan: ARL
Fecha Atención: 2024/09/30

Identificación: CC 1073713778 **Nombre:** YENNY PILAR BARRAGAN PEREZ
Teléfono: 6044180000 **Dirección:** CL 41 # 22 B - 69
Fecha Nacimiento: 1998/01/26 **Correo Electrónico:** yenny_1998@live.com

IPS Atiende: (2692) IPS SURA COUNTRY **Origen del Servicio:** OrdenAtencionExterna
Diagnóstico: (null) S934

Ayuda Diagnóstica: 21101 RX MANO,DEDO,PU¿O,CODO,PIE,TOBIL,ANTE
Observaciones: TOBILLO DERECHO

Profesional : KATERIN LORENA MAYORGA GIL
Identificación: CC 1020731093 **Registro:** 1020721093
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:

I1377831093F24093011073710

ARL sura

ARL sura

suramericana

Recomendaciones de la Consulta

Recomendación: 10168787065

IPS Atiende: (2692) IPS SURA COUNTRY

Fecha Atención: 2024/09/30

Identificación:	CC 1073713778	**Nombre:**	YENNY PILAR BARRAGAN PEREZ		
Teléfono:	6044180000	Dirección:	CL 41 # 22 B - 69	Diagnóstico:	S934
Origen:	OrdenAtencionExterna	Causa Servicio:	ACCIDENTE DE TRABAJO		

Recomendaciones:

- — FAVOR ASIGNAR CITA PARA APLICAR MEDICAMENTOS (DICLOFENACO) E INMOVILIZAR RECLAMAR EN FARMACION Y POSTERIO SUBIR AL 7- PISO ENFERMERIA
— FAVOR ASIGNAR CITA PARA TOMA DE RADIOGRAFIA DE PIE DERECHO
— FAVOR ASIGNAR CITA DE CONTROL EL 03/10/2024 CON RESULATDSO DE RADIOGRAFIA

- **FAVOR LEER Y TENER EN CUENTA RECOMENDACIONES GENERALES ***VERIFICAR QUE LA MEDICACION ENTREGADA SEA LA MISMA DE LA FORMULA,VERIFICAR FECHA DE VENCIMIENTO, EN CASO DE NO SER ASI, ABSTENERSE DE TOMAR ESA MEDICACION***ADVERTENCIA:***EN CASO DE ALERGIA (RASH, BROTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, MAREO, ETC EXPLICADAS EN CONSULTA) CON ALGUNO DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, SUSPENDER Y CONSULTAR INMEDIATAMENTE POR URGENCIAS.****RECUERDE QUE EL USO INDISCRIMINADO DE ANALGESICOS TIENE EFECTOS* SECUNDARIOS O COLATERALES (FALLA RENAL, FALLA HEPATICA SANGRADO DIGESTIVO,HIPERTENSION ARTERIAL ALERGIAS) EVITE AUTOMEDICARSE.*

*ASISTA CUMPLIDAMENTE A SUS CITAS MEDICAS**TERAPIA DE CONTRASTE (FRIO/CALOR). FRIO O HIELO 5 A 10 MINUTOS Y LUEGO PAÑOS DE AGUA TIBIA CON CALENDULA Y/O SULFATO DE MAGNESIO. A LIBRE DEMANDA. LAS TERAPIAS DE CONTRASTE SE UTILIZAN POR APROX 20 MINUTOS (NO CONTINUOS Y SIEMPRE SE COMIENZA CON FRIO Y SE TERMINA CON CALOR.***DESPUÉS APLICAR GEL FORMULADO **RECUERDE REALIZAR SUS TERAPIAS EN CASA, LAS PAUSAS ACTIVAS EN EL TRABAJO Y/O HOGAR ,SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR LA ARL *******

SOLICITUD DE CITAS: ***WHATSAPP: 3152757888//OPCION 2*TEL. LINEA SURA: 6014055911(BOGOTA) ***LINEA Nacional: 018000 511414****CORREO ELECTRÓNICO: autorizacionesarl@sura.com.co

***FARMACIA INSTITUCIONAL MEDICAMENTOS Y ORTESIS//HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 8:00 A.M. A 6:00 P.M. SABADOS DE 8 AM A 2 PM * NORTE: CALLE 100 # 14- 83 ** COUNTRY CALLE 82 #16-29

Profesional :	KATERIN LORENA MAYORGA GIL			Firma:	
Identificación:	CC 1020731093	**Registro:**	1020721093		
Teléfono:	6016214541	Dirección:	CR 16 A # 84 - 05 PISOS 3 5 Y 7		
Ciudad:	BOGOTA				
Especialidad:	MEDICINA GENERAL				
Imprime:	KATEMAGI	F.Impresión:	2024/09/30 14:23:43		
IPS Imprime:	IPS SURA COUNTRY				

ARL sura

I1377831093F24093011073710

CITAS ASIGNADAS

Fecha Impresion: 2024/09/30

Documento: CC 1073713778

Nombres: YENNY PILAR Apellidos: BARRAGAN PEREZ

Fecha (dia - mes - aÃ±o)	Hora (hh:mm)	Lugar de AtenciÃ³n	Servicio	Profesional
01 - octubre - 2024	01:24 PM	AYUDAS DX SURA CALLE 49	RADIOGRAFIA DE TOBILLO	CALLE 49 PM RAYOS X AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA
03 - octubre - 2024	10:00 AM	IPS SURA COUNTRY	CONSULTA NO PROGRAMADA ARL	MAYORGA GIL KATERIN LORENA
		Calle 49 con Carrera		
		Imagenes Diagnosticas Sur-		

Recomendaciones

1. Llegar 20 minutos antes de la hora en la que le fue asignada la cita.
2. Realizate las ayudas diagnosticas necesarias para la atenciÃ³n de tu cita.
3. Si no puede asistir, recuerda modificar o cancelar la cita mÃ-nimo con 2 horas de anticipaciÃ³n usando nuestros canales (APP, Internet, linea de atenciÃ³n)

suramericana

PRESCRIPCIÓN DE INCAPACIDAD/LICENCIA DE MATERNIDAD

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.S. 811007832 - **Orden:** 10170356910

IPS Atiende: (2692) IPS SURA COUNTRY — Fecha Atención: 2024/10/03

Identificación: CC 1073713778 — **Nombre:** YENNY PILAR BARRAGAN PEREZ
Teléfono:
Origen: OrdenAtencionExterna — Diagnóstico: S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO
Causa Servicio: ACCIDENTE DE TRABAJO — Diagnóstico Relacionado: N/A
EPS: FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO -CM

Fecha Inicio: 04/10/2024 — **Fecha Fin:** 07/10/2024 — **Soat:** NO
Tipo Generación: Prescripción — F.Accidente de Trabajo: 30/09/2024 — **Número Días:** 4
Tipo Incapacidad: Ambulatoria — **Prórroga:** NO
Grupo Servicio: Consulta externa — **Modalidad Prestación:** Intramural
Incapacidad retroactiva: NO

Profesional : KATERIN LORENA MAYORGA GIL
Identificación: CC 1020731093 — **Registro:** 1020721093 — Firma:
Teléfono: 6016214541 — Dirección: CR 16 A # 84 - 05 PISOS 3 5 Y 7
Ciudad: BOGOTA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Imprime: KATEMAGI — F.Impresión: 2024/10/03 10:19:11
IPS Imprime: IPS SURA COUNTRY — **REPS:** 999
Profesional Prescribe:

I1377831093F24100311073710

ARL SURA

Scanned with CamScanner

suramericana

Recomendaciones de la Consulta

Recomendación: 10170359402
Fecha Atención: 2024/10/03

IPS Atiende: (2692) IPS SURA COUNTRY

Identificación: CC 1073713778
Nombre: YENNY PILAR BARRAGAN PEREZ
Teléfono:
Dirección: CL 41 # 22 B - 69
Origen: OrdenAtencionExterna
Causa Servicio: ACCIDENTE DE TRABAJO
Diagnóstico: S934

Recomendaciones:

- FAVOR ASIGNAR CITA APR AINICIO DE TERAPAI FISICA RED PROPIA
— SE DA PRORORGA DE INCAPCIDAD HASTA EL 07/10/2024
— FAVOR ASIGNAR CITA MEDICO DE SEGUIMIENTO AL FINALIZAR TERAPIA FISICA
— SE REINTEGRACON RECOMENDACIONES FUNCIOANLES TEMPORALES AL FINALIZAR INCAPACIDAD MEDICA

- LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES SE EMITEN PARA SER APLICADAS EN ACTIVIDADES LABORALES Y EXTRALABORALES:
¿ SE RECOMIENDA ALTERNAR POSTURA BÍPEDA (DE PIE) Y SEDANTE (SENTADO) POR CADA 2 HORAS DE TRABAJO CONTÍNUO EN UNA SOLA POSICIÓN DURANTE LA JORNADA LABORAL.
¿ PERMITIR DESPLAZAMIENTOS POR TERRENO REGULAR DE FORMA NATURAL Y CONTINÚA POR 4 HORAS, EVITANDO CORRER, TREPAR, SUBIR O BAJAR ESCALERAS O SALTAR. PUEDE SUBIR O BAJAR ESCALERAS CON APOYO DE PASAMANOS O BARANDA.
¿ EVITAR LA EJECUCIÓN DE TAREAS QUE IMPLIQUEN RAPIDEZ DE REACCIÓN CON EL MIEMBRO INFERIOR.
¿ RESTRINGIR LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE CONTACTO Y AQUELLAS QUE IMPLIQUEN ESFUERZO DIRECTO SOBRE EL PIE AFECTADO DE ALTO IMPACTO.
¿ EN LO POSIBLE USO DE CALZADO SUAVE, PARA CONSEGUIR MEJORÍA TOTAL DE SU LESIÓN DOLOROSA.
¿ SUGERIMOS TENER PERIODOS DE PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS EN LOS CUALES REALICE LOS EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y CALENTAMIENTO INDICADOS DE LOS PIES POR 10 MINUTOS.
¿ DEBE ELEVAR EL PIE AFECTADO POR ENCIMA DE LA RODILLA CADA 4 HORAS Y EN CASO DE EDEMA, DURANTE 10 DIAS.
¿ LAS ANTERIORES RECOMENDACIONES SE DAN POR 20 DÍAS, Y SE MODIFICARÁN SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA POR CONCEPTO DE MEDICO TRATANTE.

- ***SOLICITUD DE CITAS: ***WHATSAPP: 3152757888//OPCION 2****TEL. LINEA SURA: 6014055911(BOGOTA) ***LINEA Nacional: 018000 511414****CORREO ELECTRÓNICO: autorizacionesarl@sura.com.co

Profesional : KATERIN LORENA MAYORGA GIL
Identificación: CC 1020731093
Teléfono: 6016214541
Ciudad: BOGOTA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Imprime: KATEMAGI
IPS Imprime: IPS SURA COUNTRY

Registro: 1020721093
Dirección: CR 16 A # 84 - 05 PISOS 3 5 Y 7

F.Impresión: 2024/10/03 10:19:12

Firma:

ARL sura

I1377831093F241003I1073710

Scanned with CamScanner

CITAS ASIGNADAS

Fecha Impresion: 2024/10/03

Documento: CC 1073713778

Nombres: YENNY PILAR Apellidos: BARRAGAN PEREZ

Fecha (dia - mes - aÃ±o)	Hora (hh:mm)	Lugar de AtenciÃ³n	Servicio	Profesional
04 - octubre - 2024	04:40 PM	IPS SURA CENTRO DE REHABILITACION COUNT	TERAPIA FISICA INICIAL ARL	INSIGNARES CORREA YISEL

Recomendaciones

1. Llegar 20 minutos antes de la hora en la que le fue asignada la cita.
2. Realizate las ayudas diagnosticas necesarias para la atenciÃ³n de tu cita.
3. Si no puede asistir, recuerda modificar o cancelar la cita mÃ-nimo con 2 horas de anticipaciÃ³n usando nuestros canales (APP, Internet, lineas de atenciÃ³n).

Scanned with CamScanner

Clínica La Sabana

Clínica la Sabana S.A. NIT : 800017308-1
REPS : 110010778801

Dirección: Avenida 19 No. 102-53 Bogotá-Colombia Teléfono: 6221120

INCAPACIDAD MÉDICA 59637

Fecha Documento: 9 de octubre de 2024 14:59 **Folio # :** 1

Ingreso: 420408
Ocupación:

Tipo Paciente: Contributivo
Causa Externa: Accidente_de_Trabajo

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Completo : YENNY PILAR BARRAGAN PEREZ **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1073713778 **Edad:** 26 Años / 8 Meses / 12 Días **F. Nacimiento:** 26/01/1998

Plan de Beneficio: ARL08 COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

EPS : SURA04 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. **Clase :** Inicial

Días de Incapacidad: 3 **Fecha Inicial:** 09/octubre/2024 **Fecha Final:** 11/octubre/2024

ESGUINCE CUELLO DE PIE

Diagnostico Principal

S934 - ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO

Grupo de Servicios : ConsultaExterna **Modalidad de Prestación :** Intramural

Presunto Origen : Comun **Causa que motiva la atención :**

Tipo : Ninguna **Retroactiva :** Ninguna

Profesional:19366026 - SAAVEDRA MOGOLLON OSCAR HEDIEL

Registro Profesional: 19366026

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Scanned with CamScanner

Clínica Palermo
Al servicio de la vida.

DATOS DEL PACIENTE					
Paciente: FABRA HOYOS, LINA MARCELA, Identificado(a) con CC-1066725250					
Edad y Género:	37 Años, Femenino				
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/COTIZANTE CUOTA	**Nombre de la Entidad:**	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA		
Servicio/Ubicación:	PRIMER PISO/PRIMER PISO	**Habitación:**	104C	**Identificador Único:**	382466-1

Diagnóstico: O008: OTROS EMBARAZOS ECTOPICOS

INCAPACIDAD											
Causa:	Incapacidad enfermedad general					Duración:	20 día(s)	Prórroga:	No		
DESDE						HASTA					
Dia:	23	Mes:	10	Año:	2024	Dia:	11	Mes:	11	Año:	2024

MEDICO QUE ORDENA

Katerin Rivera Aguilar

Firmado Por: KATERIN ALEXANDRA RIVERA AGUILAR, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - Registro: 1016063931, CC 1016063931

Firmado Electrónicamente

VIRREY SOLIS I.P.S.

INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 23 Oct 2024

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis — Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania	Documento: 52557689
Nombre: ARACELY ARENAS TORRES	Fecha de Nacimiento: 26 May 1972
Dirección: CL133A 107B 33	Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA	Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3046696703	Email: aracely40-24@hotmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA	Régimen:
Motivo:	Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: K02.9	DP Anterior: 32531-2453066552
Ubicación del Paciente: Consulta Externa	No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad general	

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Dias de incapacidad: 3

Fecha inicio incapacidad: 23 Oct 2024 — PR - 5387920

Fecha final incapacidad: 25 Oct 2024

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Jessica Andrea Ruiz Gomez	Teléfono:	NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: CIRUGÍA ORAL	Teléfono Celular:	
Ips que Prescribe: VS NUESTRO BOGOTA	Teléfono: 6014854555	
Dirección: (Bogota) CR 86 55 A 75 LC L2 258		

OBSERVACIONES

Jessica Andrea Ruiz G.
Patología y cirugía bucal
Universidad Javeriana
C.C 1 053.829.954

Jessica Andrea Ruiz Gomez REGISTRO. 1053829954