EPS SURAMERICANA S.A. 800088702

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 41203124

Fecha	01/07/2025 12:12:28	**IPS Atiende**	860007336 - CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL - 110010817165 - BOGOTA		
Afiliado	CC - 72268157 JOSE MIGUEL TOVAR ARIZA	**IPS Afiliado**	860007336 - CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL - 110010817165		
Diagnóstico principal	G35X	**Diagnóstico relacionado**	G587		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	**Tipo de prestación económica**	HOSPITALARIO	**Clasificación**	PRORROGA
Fecha Inicio	VIERNES 20 DE JUNIO DE 2025	**Duración**	30 - TREINTA	**Fecha Fin**	SÁBADO 19 DE JULIO DE 2025
Tipo Generación	TRASCRIPCION	**Nro. Prescripción a Sustituir**			
Modalidad de la prestación del servicio	Intramural	**Incapacidad retroactiva**	N		

INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL

		Firma del transcriptor responsable	
Profesional Responsable	CC - 1031157886 MAYDA SAMIRA CARDENAS TRUJILLO		
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA		
Institución que Expide	NI - 860010783 CLINICA CONGREGACION DE DOMINICAS DE SAN	**Reps**	110010817165

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.

EPS SURAMERICANA S.A. 800088702

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 41136914

Fecha	20/06/2025 06:47:18	**IPS Atiende**	860007336 - CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL - 110010817165 - BOGOTA		
Afiliado	CC - 72268157 JOSE MIGUEL TOVAR ARIZA	**IPS Afiliado**	860007336 - CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL - 110010817165		
Diagnóstico principal	G35X	**Diagnóstico relacionado**			
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	**Tipo de prestación económica**	HOSPITALARIO	**Clasificación**	INICIAL
Fecha Inicio	SÁBADO 07 DE JUNIO DE 2025	**Duración**	13 - TRECE	**Fecha Fin**	JUEVES 19 DE JUNIO DE 2025
Tipo Generación	TRASCRIPCION	**Nro. Prescripción a Sustituir**			
Modalidad de la prestación del servicio	Intramural	**Incapacidad retroactiva**	N		

INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL

		Firma del transcriptor responsable	
Profesional Responsable	CC - 1031157886 MAYDA SAMIRA CARDENAS TRUJILLO		
Registro Médico	9999 - MEDICO ESPECIALISTA		
Institución que Expide	NI - 860010783 CLINICA CONGREGACION DE DOMINICAS DE SAN	**Reps**	110010817165

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.