Opti•Salud
más que un sentido...

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S - OPTISALUD
CALLE 13 # 29 - 41 Tel.:3134192587 Nit.:800119574-0
INCAPACIDAD MEDICA
NO. 61397
Código de habilitación No:850010008201

Paciente:	BUITRAGO RIVAS CARLOS MAURICIO	**Documento:**	**CC 17592471**
Fecha de atención:	02/07/2025 09:11:17 AM	**Fecha salida de atención:**	02/07/2025
Lugar de atención:	CALLE 13 # 29 - 41 SEDE: YOPAL CENTRO CIUDAD:YOPAL		
Edad:	46 A, 3 M, 4 D	**Sexo:**	Masculino
Fecha de Nacimiento:	29/03/1979	**Estado civil:**	Soltero;
Lugar de Residencia:	ARAUCA(ARAUCA)	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE
Dirección:	VEREDA BARRANCONES	**Teléfonos:**	3152502696
Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	**Contrato:**	CONTRIBUTIVO ARAUCA PGP
Régimen:	CONTRIBUTIVO	**Tipo de Usuario:**	COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Diagnóstico principal:H438 OTROS TRASTORNOS DEL CUERPO VITREO

Diagnóstico relacionado:

Días de incapacidad:20

Fecha de iniciación: Miercoles 2 de Julio de 2025

Causa externa: Enfermedad general

Grupo de servicios:01 - Consulta externa

Modalidad de la prestación del servicio:01 - Intramural

Incapacidad retroactiva :01 - Urgencias o internación del paciente

Origen : Común

Clase de procedimiento:AMBULATORIO

Clase de incapacidad:INICIAL PRORROGA NO

Fecha de finalización: Lunes 21 de Julio de 2025

Resumen de la Historia Clínica que justifique los días de incapacidad otorgados : Se da incapacidad por 20 (Veinte) días.

Profesional: PAIPILLA MALDONDO DIEGO FERNANDO
CC: 79740966
Registro profesional: 81948-99
Especialidad: OFTALMOLOGIA

QR de Validación

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S - OPTISALUD
CARRERA 23 No. 20 - 47 Tel.:6334700 Nit.:800119574-0
INCAPACIDAD MEDICA
NO. 62058
Código de habilitación No:810010026501

Paciente:	BUITRAGO RIVAS CARLOS MAURICIO	**Documento:**	**CC 17592471**
Fecha de atención:	22/07/2025 12:00:12 PM	**Fecha salida de atención:**	22/07/2025
Lugar de atención:	CARRERA 23 No. 20 - 47 SEDE: ARAUCA CIUDAD:ARAUCA		
Edad:	46 A, 3 M, 24 D	**Sexo:**	Masculino
Fecha de Nacimiento:	29/03/1979	**Estado civil:**	Soltero;
Lugar de Residencia:	ARAUCA(ARAUCA)	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE
Dirección:	VEREDA BARRANCONES	**Teléfonos:**	3152502696
Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	**Contrato:**	CONTRIBUTIVO ARAUCA PGP
Régimen:	CONTRIBUTIVO	**Tipo de Usuario:**	COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Diagnóstico principal:H438 OTROS TRASTORNOS DEL CUERPO VITREO

Diagnóstico relacionado:H335 OTROS DESPRENDIMIENTOS DE LA RETINA

Dias de incapacidad:15

Fecha de iniciación: Martes 22 de Julio de 2025

Causa externa: Enfermedad general

Grupo de servicios:01 - Consulta externa

Modalidad de la prestación del servicio:01 - Intramural

Incapacidad retroactiva :01 - Urgencias o internación del paciente

Origen : Común

Clase de procedimiento:AMBULATORIO

Clase de incapacidad:INICIAL PRORROGA NO

Fecha de finalización: Martes 5 de Agosto de 2025

Resumen de la Historia Clínica que justifique los días de incapacidad otorgados :PACIENTE OPERADO POR DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO DERECHO SE GENERA NUEVA INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 15 DIAS

Profesional: HERNANDEZ MANZANO ANGEL
CE: 700166943
Registro profesional: 617629
Especialidad: OFTALMOLOGIA

QR de Validación

SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E.

NIT 800218979-4

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº44686

INFORMACION GENERAL

Fecha Documento: 29 junio 2025 09:47 a. m.
Médico: M11 MARIA YOLIMA NUÑEZ DUARTE
Información Paciente: JOSE ANTONIO FRANCO AMAYA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cedula_Ciudadania **Número:** 96194731 **Edad:** 43 Años / 11 Meses / 13 Dias **F. Nacimiento:** 16/07/19[illegible]
E.P.S: EPS005 EPS SANITAS S.A.S - EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
Entidad:

Causa Externa: Enfermedad_general **Fecha Accidente de Trabajo:**
Diagnóstico: S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA
Tipo: Ninguno **Grado:** Ninguno **Procedimiento:** Ambulatorio **Motivo:** Expedicion_Directa
Clase: Prorroga **Prórroga:** 30 **Inicia el:** 30 de junio de 2025 **Dias:** 30 **Fecha Finaliza:** 29 de julio de 2025

DETALLE DE LA CONSTANCIA
INCAPACIDAD MEDICA

NUÑEZ DUARTE MARIA YOLIMA
Tarjeta Profesional 63072284
Especialidad TRAUMATOLOGIA Y CIRUGIA ORTOPEDICA

HOSPITAL DEL SARARE
Empresa Social del Estado

evolucionamos pensando en usted

HOSPITAL DEL SARARE E.S.E.
800231215

Fecha de Impresión:
Fecha Actual : domingo, 20 julio 2025

INCAPACIDAD MÉDICA

Nº81384

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 20/julio/2025 03:58 p. m.

Médico: 1116802686 JOSE LEONARDO NEIVA SUAREZ

Información Paciente: ELBER MENDOZA SIERRA **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 96193224 **Edad:** 46 Años / 5 Meses / 8 Días **F. Nacimiento:** 10/02/1979

Entidad: 13-24 LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 10 **Fecha Inicial:** 20/julio/2025 **Fecha Final:** 29/julio/2025

se da incapacidad medica por 10 dias

Tipo de Incapacidad: Ninguna
Clase: Inicial
Grupo de Servicios: Expedicion_Directa
Grado: Ninguno Procedimiento: Ambulatorio
Motivo: Expedicion_Directa
Modalidad Prestación: Intramural
Presunto Origen: Comun
Causa que Motiva la Atención:
Incapacidad Retroactiva: Ninguna

Diagnostico: S099
TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

S099
TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

NEIVA SUAREZ JOSE LEONARDO
1116802686
MEDICINA GENERAL
1116802686