E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio: 30/10/2025 11:35:05 a. m.
Fecha Actual : jueves, 30 octubre 2025

INCAPACIDAD MEDICA

Nº128133

CODIGO DEL PRESTADOR: 2538600043-1

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/octubre/2025 11:35 a. m.

Médico: 1003967204 DIEGO ALEJANDRO CHAVEZ PIZA

Información Paciente: MARIA CRISTINA LONDOÑO SARMIENTO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 52132058 **Edad:** 52 Años / 8 Meses / 0 Días **F. Nacimiento:** 28/02/1973

Entidad: 3004 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR CONTRIBUTIVO URGENCIAS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Diagnostico: M544 LUMBAGO CON CIATICA

Grupo de servicio ConsultaExterna **Modalidad del servicio:** Intramural

Motivo: Expedicion_Directa **Incapacidad:** Inicial **Origen incapacidad:** Comun

Días de Incapacidad: 5 **Fecha Inicial:** 30/10/2025 12:00:00 a. m. **Fecha Final:** 3/11/2025 12:00:00 a. m.

Prorroga: **Incapacidad inicial al terminar se validara si requiere prorroga SI o NO**

SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR 5 DÍAS

3004 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR CONTRIBUTIVO URGENCIAS

3004

PROFESIONAL: CHAVEZ PIZA DIEGO ALEJANDRO
RM: 1003967204
389 - MEDICINA GENERAL

E. S. E. HOSPITAL LA MESA
PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
NIT. 890.680.027-4

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio: 1/11/2025 4:48:02 a. m.
Fecha Actual : sábado, 01 noviembre 2

INCAPACIDAD MEDICA

Nº128217

CODIGO DEL PRESTADOR: 2538600043-1

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 01/noviembre/2025 04:48 a. m.

Médico: 1003967204 DIEGO ALEJANDRO CHAVEZ PIZA

Información Paciente: MARIA ESPERANZA PASITO CAÑON **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadania **Número:** 52616561 **Edad:** 47 Años / 1 Meses / 16 Días **F. Nacimiento:** 15/09/1978

Entidad: 3004 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR CONTRIBUTIVO URGENCIAS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Diagnostico: B349 INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Grupo de servicio ConsultaExterna **Modalidad del servicio:** Intramural

Motivo: Expedicion_Directa **Incapacidad:** Inicial **Origen incapacidad:** Comun

Días de Incapacidad: 3 **Fecha Inicial:** 1/11/2025 12:00:00 a. m. **Fecha Final:** 3/11/2025 12:00:00 a. m.

Prorroga: **Incapacidad inicial al terminar se validara si requiere prorroga SI o NO**

SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR 3 DÍAS

3004 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR CONTRIBUTIVO URGENCIAS

3004

PROFESIONAL: CHAVEZ PIZA DIEGO ALEJANDRO
RM: 1003967204
389 - MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA] NIT [890680027-4]

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio: 19/11/2025 11:56:24 a. m.
Fecha Actual : miércoles, 19 noviembr

INCAPACIDAD MEDICA

Nº129097

CODIGO DEL PRESTADOR: 2538600043-1

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 19/noviembre/2025 11:56 a. m.

Médico: 1125809081 ANA MARIA BARRETO CASTILLO

Información Paciente: MARIA CAMILA SANCHEZ CONTRERAS **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1072425219 **Edad:** 35 Años / 6 Meses / 16 Días **F. Nacimiento:** 04/05/1990

Entidad: 3004 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR CONTRIBUTIVO URGENCIAS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Diagnostico: N23X COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO

Grupo de servicio ConsultaExterna **Modalidad del servicio:** Intramural

Motivo: Expedicion_Directa **Incapacidad:** Inicial **Origen incapacidad:** Comun

Días de Incapacidad: 3 **Fecha Inicial:** 19/11/2025 12:00:00 a. m. **Fecha Final:** 21/11/2025 12:00:00 a. m.

Prorroga: **Incapacidad inicial al terminar se validara si requiere prorroga SI o NO**

SE D AINCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS

3004 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR CONTRIBUTIVO URGENCIAS

3004

Dra. Ana Maria Barreto
Médico General
C.C. 1125809081
UNIVERSIDAD DE LA SABANA

PROFESIONAL: BARRETO CASTILLO ANA MARIA
RM: 1125809081
389 - MEDICINA GENERAL

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVARÉZ DÍAZ
Nit. 890.680.027-4
Dir: Calle 8 # 25- 34
Tel: +057-3172601556

Fecha de Folio: 31/10/2025 6:17:24 p. m.
Fecha Actual : viernes, 31 octubre 202

INCAPACIDAD MEDICA

Nº128205

CODIGO DEL PRESTADOR: 2538600043-1

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 31/octubre/2025 06:17 p. m.

Médico: 1116280879 ELSA ISABELLA LOZANO SANTA

Información Paciente: YEBERSON BERMEO ACOSTA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 79065422 **Edad:** 49 Años / 11 Meses / 10 Días **F. Nacimiento:** 20/11/1975

Entidad: 3046 - COMPENSAR EPS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Diagnostico: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Grupo de servicio AtencionInmeditata **Modalidad del servicio:** Intramural

Motivo: Expedicion_Directa **Incapacidad:** Inicial **Origen incapacidad:** Comun

Días de Incapacidad: 5 **Fecha Inicial:** 31/10/2025 12:00:00 a. m. **Fecha Final:** 4/11/2025 12:00:00 a. m.

Prorroga: **Incapacidad inicial al terminar se validara si requiere prorroga SI o NO**

INCAPACIDAD X 5 DIAS

3046 - COMPENSAR EPS

3046

Elsa Isabella Lozano Santa

PROFESIONAL: LOZANO SANTA ELSA ISABELLA
RM: 1116280879
389 - MEDICINA GENERAL