INCAPACIDAD ARL AXACOLPATRIA

DATOS DE IMPRESIÓN		
Fecha	**Hora**	**Usuario**
19/02/2026	15 : 51	RAGOMEZJ
REGIONAL MEDELLIN		

Incapacidad No.: 184669

Trabajador: DIEGO ANDRES VILLA RIOS **Documento:** 98713744

Fecha de expedición: 2026/02/19

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD					
Fecha Inicial	2026/02/19	**Fecha final**	2026/02/28	**Días Incapacidad Acumulados**	0
Clase de Incapacidad	Prórroga	**Origen de Incapacidad**		AT	
Días de Incapacidad	10	**Días Incapacidad Letras**		DIEZ DÍAS	
Código	**Diagnóstico**				
S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO				
Observaciones					
ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO					

FIRMA MÉDICO TRATANTE RM

RICARDO ARTURO GOMEZ JIMENEZ
MEDICINA LABORAL
REGIONAL MEDELLIN
DR.