HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

05AS32-V2

Hospital Universitario de la Samaritana
899999032
Incapacidad Médica
UNIDAD FUNCIONAL ZIPAQUIRA

Codigo REPS: 258990299001

No. Historia Clinica 1070328826
Lugar y Fecha de Expedición: 21/05/2026 10:47
No. 527064
Pagina: Pagina 1/1

Datos Personales:

Nombre del Paciente: JOSE ANTONIO SUAREZ SUAREZ **Identificación:** Cédula_Ciudadanía 1070328826
Genero: Masculino **Fecha de Nacimiento:** 19/05/1992 **Edad:** 34 Años 0 Meses 1 Dias **Estado Civil:** Soltero
Telefono: 1 **Dirección de Residencia:** BARRIO LIBERTA
Procedencia: ZIPAQUIRÁ **Ocupación:**

Datos de Afiliación: **Entidad:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. ARL
Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado **Nivel Estrato:** SIN COPAGO

Datos del Ingreso: **Nombre del acudiente:** **Telefono del acudiente:**
Dirección del acudiente:

Diagnóstico Principal

Código	Nombre
M624	CONTRACTURA MUSCULAR

Diagnósticos Relacionado

Código	Nombre

Detalle de Incapacidad

Tipo: AccidenteLaboral **Causa Externa:** Accidente_de_trabajo
Tipo de incapacidad: Ninguna **Clase de atención:** Ambulatorio
Motivo: Expedicion_Directa **Clase de incapacidad:** Inicial **Dias de Prorroga:** 0
Fecha de Inicio: 21/05/2026 **Fecha de Terminación:** 23/05/2026 **Dias de Incapacidad** 3
Grupo de servicios: ConsultaExterna **Modalidad de la prestación del servicio:** Intramural
Presunto origen de la incapacidad: Comun **Causa que motiva la incapacidad:**
Incapacidad retroactiva: Ninguna

Descripción De La Incapacidad
LUMBALGIA

Profesional MORENO GONZALEZ DANIEL ALFONSO
Registro Profesional 11336627
381 - MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: ZP11336627 21 de mayo de 2026 10:49 a. m.

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA] NIT [899999032-5]