INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

Salud

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

SERIE Nº: 0000126025

NIT PRESTADOR 899999092-7 — CODIGO HABILITACIÓN 110010606501

SERVICIO (CONSULTA QUE EXPIDE LA INCAPACIDAD)	TIPO		MODALIDAD	FECHA EXPEDICIÓN		
	AMB.	HOSP.		D	M	A
ONCOLOGIA	X		INTRAMURAL	23	07	2026

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIF	ASEGURADORA (EPS - ARS - OTRO)
ARACELY GOMEZ VELASQUEZ	CC 21113845	NUEVA EPS S.A.

CD. DIAG	DESCRIPCIÓN
C020	TUMOR MALIGNO DE LA CARA DORSAL DE LA L ENGUA

FECHA ACC. DE TRABAJO			FECHA DE INICIACIÓN			DÍAS DE INCAPACIDAD		FECHA DE TERMINACIÓN			TIPO DE INCAPACIDAD
D	M	A	D	M	A	EN LETRAS	EN Nº	D	M	A	
			29	07	2026	TREINTA	30	27	08	2026	PRÓRROGA

ORIGEN DE LA INCAPACIDAD

Origen común X

Justificación / Observaciones:
PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA

NOMBRE DEL MEDICO U ODONTÓLOGO	FIRMA Y SELLO DEL MEDICO U ODONTÓLOGO	IDENTIFICACIÓN
MOLINA PIMIENTA, LUISANA	Luisana M.	CC. 1119839106

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

Salud

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

SERIE Nº: 0000126716

NIT PRESTADOR 899999092-7 — CODIGO HABILITACIÓN 110010606501

SERVICIO (CONSULTA QUE EXPIDE LA INCAPACIDAD)	TIPO		MODALIDAD	FECHA EXPEDICIÓN		
	AMB.	HOSP.		D	M	A
ONCOLOGIA	X		INTRAMURAL	31	08	2026

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIF	ASEGURADORA (EPS - ARS - OTRO)
ARACELY GOMEZ VELASQUEZ	CC 21113845	NUEVA EPS S.A.

CD. DIAG	DESCRIPCIÓN
C020	TUMOR MALIGNO DE LA CARA DORSAL DE LA L ENGUA

FECHA ACC. DE TRABAJO			FECHA DE INICIACIÓN			DÍAS DE INCAPACIDAD		FECHA DE TERMINACIÓN			TIPO DE INCAPACIDAD
D	M	A	D	M	A	EN LETRAS	EN Nº	D	M	A	
			28	08	2026	TREINTA	30	26	09	2026	PRÓRROGA

ORIGEN DE LA INCAPACIDAD

Origen común X

Justificación / Observaciones:
paciente en qt

NOMBRE DEL MÉDICO U ODONTÓLOGO	FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO U ODONTÓLOGO	IDENTIFICACIÓN
MOLINA PIMIENTA, LUISANA	Luisana M.	CC. 1119839106

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

Salud

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

SERIE Nº: 0000125293

NIT PRESTADOR 899999092-7 CODIGO HABILITACIÓN 110010606501

SERVICIO (CONSULTA QUE EXPIDE LA INCAPACIDAD)	TIPO		MODALIDAD	FECHA EXPEDICIÓN		
	AMB.	HOSP.		D	M	A
ONCOLOGIA	X		INTRAMURAL	19	06	2026

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIF	ASEGURADORA (EPS - ARS - OTRO)
ARACELY GOMEZ VELASQUEZ	CC 21113845	NUEVA EPS S.A.

CD. DIAG	DESCRIPCIÓN
C020	TUMOR MALIGNO DE LA CARA DORSAL DE LA L ENGUA

FECHA ACC. DE TRABAJO			FECHA DE INICIACIÓN			DÍAS DE INCAPACIDAD		FECHA DE TERMINACIÓN			TIPO DE INCAPACIDAD
D	M	A	D	M	A	EN LETRAS	EN Nº	D	M	A	
			29	06	2026	TREINTA	30	28	07	2026	PRÓRROGA

ORIGEN DE LA INCAPACIDAD

Origen común X

Justificación / Observaciones:
PACIENTE EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA

NOMBRE DEL MÉDICO U ODONTÓLOGO	FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO U ODONTÓLOGO	IDENTIFICACIÓN
MOLINA PIMIENTA, LUISANA	Luisana M.	CC. 1119839106

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

Salud

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

SERIE Nº: 0000124709

NIT PRESTADOR 899999092-7

CODIGO HABILITACIÓN 110010606501

SERVICIO (CONSULTA QUE EXPIDE LA INCAPACIDAD)	TIPO		MODALIDAD	FECHA EXPEDICIÓN		
	AMB.	HOSP.		D	M	A
ONCOLOGIA	X		INTRAMURAL	25	05	2026

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIF	ASEGURADORA (EPS - ARS - OTRO)
ARACELY GOMEZ VELASQUEZ	CC 21113845	NUEVA EPS S.A.

CD. DIAG	DESCRIPCIÓN
C020	TUMOR MALIGNO DE LA CARA DORSAL DE LA L ENGUA

FECHA ACC. DE TRABAJO			FECHA DE INICIACIÓN			DÍAS DE INCAPACIDAD		FECHA DE TERMINACIÓN			TIPO DE INCAPACIDAD
D	M	A	D	M	A	EN LETRAS	EN Nº	D	M	A	
			30	05	2026	TREINTA	30	28	06	2026	PRÓRROGA

ORIGEN DE LA INCAPACIDAD

Origen común X

Justificación / Observaciones:
TUMOR MALIGNO DE LA CARA DORSAL DE LA L ENGUA

NOMBRE DEL MÉDICO U ODONTÓLOGO	FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO U ODONTÓLOGO	IDENTIFICACIÓN
RUBIANO NIÑO, JUAN ANDRES	Juan A. Rubiano	CC. 79595520

JUAN ANDRES RUBIANO NIÑO
ONCOLOGIA CLINICA
I.N.C. - E.S.E