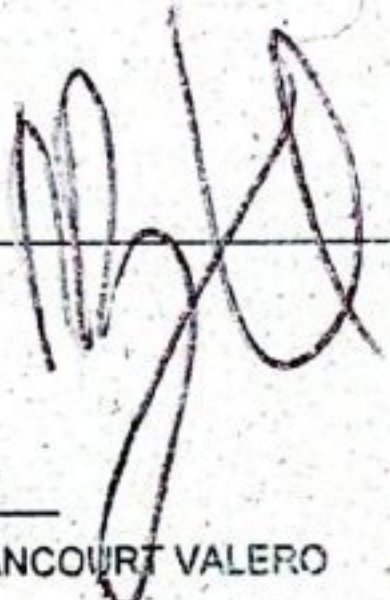


INCAPACIDAD No. 285289

Fecha y hora de la prescripción:		2026-06-24 08:14		Ciudad:	Bogotá
DATOS DEL PRESTADOR					
NIT:	901449584-14	Dirección:	CALLE 79 No. 89 A 40 LOCAL 225		
Teléfono(s):	6466060	Dirección electrónica:			
DATOS DEL PACIENTE					
Apellidos y nombre		ARRAZOLA PEÑA YAMILY			
Tipo Documento:	CC	Documento de Identidad:	50927034	Sexo:	Mujer
Plan usuario:	EPS - POS CONTRIBUTIVO	Tipo de usuario:	COTIZANTE		
Entidad aseguradora:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S				
DATOS DE LA INCAPACIDAD					
Grupo de Servicios	Consulta Externa	Modalidad de la Prestación del Servicio	Intramural		
CIE10:	K011	Presunto Origen de la Incapacidad	Común		
Prorroga:	SI	Incapacidad retroactiva:			
Días de incapacidad:	3	Fecha inicial:	2026-06-24	Fecha final:	2026-06-26
Observaciones:					
PACIENTE ASISTE A CONTROL POSTQUIRURGICO DE EXODONCIA DE 38 SE OBSERVA APARENTE ABSCESO SUBPERIOSTICO EN LA ZONA, INFLAMACION INTRA Y EXTRAORAL SEVERA Y HEMATOMA EXTRAORAL SE EXTIENDE INCAPACIDAD POR 3 DIAS MAS. SE INDICA CLARDAR REPOSO Y SEGUIR LAS					

DR. ANDRÉS BETANCOURT V
Cirujano y Patólogo Oral
Pontificia Universidad Javeriana
R.M. 1032467115



Firma: _____
Apellidos y nombre(s): ANDRES AUGUSTO BETANCOURT VALERO
Especialidad: CIRUGIA ORAL

Registro médico: 1032467115
Documento de identidad: 1032467115

El presente documento es válido con firma del profesional"
Fecha y hora de 24/06/2026 08.14.45 Profesional Impresión: AABETANCOURT

Pag 1 de 1