28/Septiembre/2026

Señores:

Alcaldia Local de los Martires
señor Alcalde Local. Dr. Jhon Jader Suarez.
La Ciudad.

Por medio de la presente, me permito informarle, Sobre la incapacidad, que me dio la EPS FAMISANAR.

Debido a una fractura y roturo de ligamento del 3er dedo, de la mano izquierda.

El dia jueves 24 de septiembre - 2026.

Acudio la EPS FAMISANAR, de cafam de la Floresta.

El Médico general y el ortopedista me evaluaron el dedo y me dieron 25 dias de Incapacidad. desde el dia 24 de sept. de 2026 hasta el dia 18 de sept - 2026.

Por la anterior solicito, la suspensión de mi contrato # 226-2026.

Yo trabaje el dia 24-25-26 y 27 de sept-2026

Atentamente;

Guillermo Quiroga Rodriguez
c.c. # 19477434 Bogotá.

Sticker web
28/9/26, 10:41
Alcaldía Local de Martires
R No. 2026-641-005959-2
Gestion Anon de Gestion Documental
Tipo D. CIUDADANO QUIROGA RODRIG
https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/radi...
1/1

Certificado de Incapacidad

Tipo Remisión: Hospitalaria

Nro. Incapacidad: 2744795 Fecha de Expedición: 2026-09-24 02:21 PM Ciudad: BOGOTA
Grupo servicio: 05 - Atención inmediata Modalidad servicio: 01 - Intramural

Datos del usuario

Paciente	Identificación	Tipo de usuario
GUILLERMO QUIROGA RODRIGUEZ	CC 19477434	COTIZANTE
Empresa donde labora	**ID de la empresa**	

Datos Incapacidad/Licencia

Contingencia	Días solicitados	Días en letras	Días acumulados	Prorroga
OTRO TIPO DE ACCIDENTE	25	VEINTICINCO DIAS	0	NO

Diagnostico Principal	Diagnostico Secundario	Fecha inicial	Fecha final
S663		24/09/2026	18/10/2026

Presunto Origen	Incapacidad retroactiva	Motivo
Comun	NO	Motivo: No Aplica

Causa que motiva la atención

Datos del Medico o IPS Prestador del Servicio

Nombre profesional	Identificación	Reg. profesional	Especialidad	
DAVID ALFONSO PEDRAZA GOMEZ	CC 1032383807	1032383807	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	
Razon social del prestador	**NIT**	**Ciudad del prestador**	**REPS**	**EPS o Aseguradora**
FLORESTA	8300035647	BOGOTA	110010559704	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.

Notas aclaratorias:

-

CC - 1032383807

DAVID ALFONSO PEDRAZA GOMEZ

Registro Medico: 1032383807 - Fecha: 2026-09-24 02:21:56 PM

Datos de impresión - Fecha: 2026-09-24 - Hora: 02:21 PM - DAVID ALFONSO PEDRAZA GOMEZ

Dr. David Alfonso Pedraza G.
Ortopedia y Traumatología

EPICRISIS

Datos de Identificación

Identificación	Genero	Estado Civil	Religión
19477434	MASCULINO	UNION LIBRE	Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**	**Discapacidad**
GUILLERMO QUIROGA RODRIGUEZ	1960-03-19	66 Años	Sin Discapacidades
Ocupación	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
Auxiliares de servicios estadisticos y financieros	3	NO	SECUNDARIO INCOMPLETO
Email	**Origen**	**Desplazado**	**Etnia**
guillequiroga01@hotmail.com	BOGOTA	NO	NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Dirección	**Residencia**	**Telefono**	**Aseguradora Responsable**
CLL 57 N 24 43	BOGOTA	3102369411 - 3208870005	FAMISANAR POS MAYOR 19
Plan	**Tipo Usuario**		

Responsable

Sin informacion registrada

Acompañante

Nombre	Parentesco	Telefono	Fecha	Funcionario
SOLO	Conyuge o Compañero(a)	3208870005	2026-09-24 11:27:12	CLAUDIA CASTRO

TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2026-09-24 11:22:52

Ingreso al Servicio: 2026-09-24 11:08:40 Ingreso Triage: 2026-09-24 11:22:52 Ingreso Consulta: 2026-09-24 - 12:50:05
Prof: CLAUDIA CASTRO Reg: 52764132

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

- PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPABOCAS, PREVIO LAVADOS DE MANOS) Y PROTOCOLO PARA URGENCIAS SE ATIENDE A PACIENTE.

INGRESA PACIENTE A SERVICIO DE URGENCIAS PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO A SALA DE TRIAGE POR SUS PROPIOS MEDIOS.

MOTIVO DE CONSULTA:." HACE 2 DIAS ME CAI DE MI ALTURA ME REVALE APOYE LA MANO IZQUERDA ME GOLPE EL DEDO 3 DE ESA , MANO " A LA VALORACION SE OBSERVA : ADINAMIA , ESCALA DE DOLOR DE 5/10 MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NIEGA GOLPES O TRAUMAS , FIEBRE , CON DOLOR AGUDIZADO EDEMA EN DEDO Y ENCURVACION DEL DEDO
ANTECEDENTES:NIEGA
ALERGIAS : NIEGA
VACUNAS COVID : 2 DOSIS

SE REALIZA EDUCACIÓN A PACIENTE ACERCA DE LA CLASIFICACIÓN DE TRIAGE Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
ENTIENDE Y ACEPTA. SE EXPLICA DERECHO Y DEBERES DEL USUARIO

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2026-09-24 11:27:12	126	96	35.7	96	20	90		98.5	169	34.488	15

Estado de conciencia: Consciente Estado de movilidad: Normal Rango dolor: 5

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 3 **Triage Prioridad:** PRIORIDAD 1

Nota Triage

—— NOTA Triage Aux- 2026-09-24 11:13:00 - z470200018 BUSTAMANTE RIANO NELSON
– PA SIS:126 – PA DIA:96 – Temp:35.7 – FC:96 – FR:20 – SaO2:90

—— NOTA Triage - 2026-09-24 11:27:12 - z460100152 CLAUDIA CASTRO

TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2026-09-24 11:27:12

CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2026-09-24 12:50:05

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

- "ME DUELE EL DEDO "

Enfermedad Actual

- PACIENTE DE 66 AÑOS QUIEN HACE 3 DIAS PRESENTO CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON TRAUMA DIRECTO A NIVEL DE FALANGE DISTAL DE TERCER DEDO DE MANO IZQUIERDA CON POSTERIOR POSICION EN FLEXION Y DOLOR, AHORA CON INTENISDAD 9/10, DOLOR QUE EMPEORA CON EL MOVIMIENTO, MEJORA PARCIALMENTE AL REPOSO

EPICRISIS

Révisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Resumen y Comentarios

- PACIENTE DE 65 AÑOS CON TRAUMA DIRECTO A NIVEL DE TERCER DEDO DE MANO IZQUIERDA, AHORA DEDO EN MARTILLO CON LESION DEL EXTENSOR. SE SOLCITA RADIOGRAFIA A DESCARTAR FRACTURAS.SE INDICA ANALGESIA. SE REVALORARA

Diagnóstico

DX Ppal: S663 - TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO EXTENSOR DE OTRO(S) DEDO(S) A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTIC Finalidad: OTRA Causa Externa: OTRO TIPO DE ACCIDENTE
Fecha: 2026-09-24 13:01:09/NICOLAS GOBERNA MATERON Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1144084371

CONSULTA (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2026-09-24 13:01:09

NOTA DE EGRESO (Inicio)

Nota de Egreso

- ***EA: PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR TRAUMA EN 3 DEDO MANO IZQ

***EF: 3 DEDO MANO IZQ EN FLANGE DISTAL CON ACTITUD EN FLEXION, LIMITACION PARA EXTENSION ACTIVA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, SENSIBILIDAD CONSERVADA CON DOLOR.

***PARACLINICOS: RADIOGRAFIA DE 3 DEDO MANO IZQ: SIN PRESENCIA DE FRACTURAS NO LUXACIONES, FLANGE DISTAL EN FLEXION

*** ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON MALLET FINGER NO OSEO EN 3 DEDO MANO IZQUIERDA CON INDICACION DE MANEJO COSNERVADOR CON FERULA DIGITAL DE ZIMMER, EGRESO CON ANALGESIA, INCAPACIDAD, ORDEN DE CONTROL CONSULTA EXTERNA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Diagnóstico de Egreso

- **DX Ppal: S663 - TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO EXTENSOR DE OTRO(S) DEDO(S) A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO**

Estado Egreso: Vivo
Evo: 7693917 - DAVID ALFONSO PEDRAZA GOMEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 1032383807
Fecha - 2026-09-24 14:21:55

Solicitudes Médicas (Ambulatorias)

Solicitudes Medicas Medicamentos // URGENCIAS FLORESTA - Floresta

7708864 100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Cant: 60 - Dia/Tratamiento: 10
Fecha - 2026-09-24 14:21:13-DAVID ALFONSO PEDRAZA GOMEZ Reg: 1032383807
Nota Indicación:
__TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS

7708864 104295 - NAPROXENO - 250 mg (TABLETA O CAPSULA) Cant: 21 - Dia/Tratamiento: 7
Fecha - 2026-09-24 14:21:13-DAVID ALFONSO PEDRAZA GOMEZ Reg: 1032383807
Nota Indicación:
__TOMAR 1 TABLETAS CADA 8 HORAS

Solicitudes Medicas Apoyo Dx // URGENCIAS FLORESTA - Floresta

7708869 890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Fecha - 2026-09-24 14:21:34-DAVID ALFONSO PEDRAZA GOMEZ Reg: 1032383807
Nota Indicación:
__CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA EN 25 DIAS

Incapacidad - Sala Procedimiento - Floresta

Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Impresión	Dias Inc.	Prorroga	Dias Acum.
24/09/2026	18/10/2026	24/09/2026 14:21:56	25	No	0

DX Incapacidad: S663-TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO EXTENSOR DE OTRO(S) DEDO(S) A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO
DX Secundario Incapacidad: -
Fecha: 24/09/2026 14:21:56 DAVID ALFONSO PEDRAZA GOMEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 1032383807

NOTA DE EGRESO (Fin)