ESE Hospital San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 15402394**		
Pronombre:	Nombre identitario:	
Paciente: **DAVID DE JESUS HIGUITA HIGUITA**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **04/05/1966**		
Edad y sexo: **60 Años, Masculino**		
Identificador único: **16993-21**	Responsable: **COOSALUD EPS S.A - CAPITADO SUBSIDIADO**	
Ubicación: **URGENCIAS**		Cama:
Servicio: **URGENCIAS**	**Régimen**	**Subsidiado**

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha: 03/09/2026 14:40

Certificado de incapacidad - MEDICINA GENERAL

Información del prestador de servicios de salud
Razón social: E. S. E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA
NIT: 890982264
Código del prestador de servicios de salud: 050420547801
Entidad promotora de salud: COOSALUD EPS S. A - CAPITADO SUBSIDIADO
Lugar de expedición: SANTA FE DE ANT.
Fecha de expedición: 03/09/2026.

Información del paciente
Nombre del afiliado: DAVID DE JESUS HIGUITA HIGUITA
Tipo de documento: CC
Número de documento: 15402394

Diagnóstico principal: T131

Presunto origen de la incapacidad: Común

Causa que motiva la atención: Análisis:
Paciente masculino con antecedentes anotados, el cual ingresa por herida en miembro inferior izquierdo. Al examen físico se encuentra paciente estable, herida abierta de 3 cm en cara interna de pierna izquierda, bordes irregulares, 1 cm de profundidad, en el momento sin sangrado activo.
Por lo anterior se ingresa paciente para realizar sutura y manejo analgesico, con posterior alta.

Fecha de inicio de la incapacidad: 03/09/2026
Fecha de terminación de la incapacidad: 05/09/2026
Días de incapacidad: 3
Prórroga: No
Incapacidad retroactiva: No.

Firmado por: JULIAN PELAEZ DURANGO, MEDICINA GENERAL, Registro 1037668650, CC 1037668650

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 03/09/2026 14:43:09

Scanned with CamScanner