



## HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S ZOMAC

PUERTO ASIS-PUTUMAYO  
NIT 901201887 - 865680081301

### SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No. 10078

**PACIENTE:** JEYCKSSON ANDRES AFRICANO CALVO  
**EPS:** NUEVA EPS CONT EVENTO PUTUMAYO  
**ORIGEN DE LA INCAPACIDAD:** COMUN

**No. IDENTIFICACIÓN:** CC 1061711049  
**FECHA SOLICITUD:** 2024-10-09

INFORMACIÓN SOBRE LA INCAPACIDAD	
<b>PRESUNTO ORIGEN INCAPACIDAD:</b> Comun	<b>MODALIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:</b> Intramural <b>FECHA DE INICIO DE LA INCAPACIDAD:</b> 2024-10-09 <b>FECHA DE TERMINACIÓN DE LA INCAPACIDAD:</b> 2024-10-09
<b>GRUPOS DE SERVICIOS:</b> Atención inmediata	
<b>CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN:</b> Detección temprana de enfermedad general	
<b>DÍAS DE INCAPACIDAD:</b> 1	
<b>PRÓRROGA:</b> No	
<b>JUSTIFICACIÓN RETROACTIVA:</b> Urgencias o internación del paciente	

INFORMACIÓN DE LA IPS Y MEDICO	
<b>NOMBRE DEL MEDICO:</b> MARCO ADOLFO TOBAR MARCILLO	<b>No. IDENTIFICACIÓN:</b> CC 1085268189
<b>NOMBRE DE LA IPS:</b> HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S ZOMAC	

DIAGNOSTICOS PRINCIPAL Y RELACIONADOS	
<b>DIAGNOSTICO</b>	<b>PRINCIPAL</b>
N201 CALCULO URETER	X

LA PRESENTE INCAPACIDAD SE IMPRIME EL DIA 09/10/2024.

MARCO ADOLFO TOBAR MARCILLO  
CC 1085268189



VALIDE ÉSTE DOCUMENTO

NIT: 901.201.887-7  
*¡Tu salud nuestro compromiso!*  
Carrera 48 No 10-29 B/Ciudad Leguizamo Celular: 315 446 60 60  
Correo Institucional: [gerencia@hacputumayo.com.co](mailto:gerencia@hacputumayo.com.co)