

INCAPACIDADES MÉDICAS

CÉSAR AUGUSTO DURÁN GARCÍA



MEDICHOCA IPS SAS
codigo de habilitacion 278101107509 nit: 900881965-6
DIA UNION PANAMERICANA Tel. 3225082437.
CERTIFICADO INCAPACIDAD.

Folio No: 38622

paciente: DURAN GARCIA CESAR AUGUSTO
identificacon: CC2474164
no historia 2474164
empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
DX: V884-PERSONA LES COLISION AUTO Y VEHICULO DE TRANSPORTE PESADO. NO TRANSI

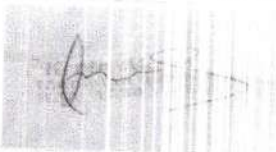
Admision No: 0
FECHA ATENCION: 17/06/2022 10:04 p. m.
telefono:
municipio: MEDELLIN
direccion: Sin Dato

DATOS GENERALES:

DEL AREA DE ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA
EN EL SITIO DE TRABAJO: ACCIDENTE DE TRANSITO
JORNADA DE LA: Noche
HA SIDO INCAPACITADO DURANTE: 13 DIAS
FECHA INICIO INCAPACIDAD: 17/06/2022
FECHA FINAL DE INCAPACIDAD: 31/07/2022
AUXILIO DE MATERNIDAD: No
ENFERMEDAD PROFESIONAL: No
ACCIDENTE DE TRABAJO: No

CAPACIDAD:

SE TRATA DE PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDADE QUIEN ES TRAFIC POR SEGUIR ACCIDENTE DE TRANSITO AL COLICIONAR CON AUTO DE 4 RUEDAS EN LA Y PACIENTE SOLO CON SINTOMAS DE DOLOR SIN OTRA ALTERACION SE EVALUA



profesional: MORON GUERRERO KEVIN RASEC
especialidad: MEDICINA GENERAL
registro: 1034318895



Incapacidad Médica y Licencias

Paciente : CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA
Identificación : CC - 2474164
Especialidad : U.T. Triage
Ubicación : Comfandi-Cartago CLINICA
Fec. Registro : 29.06.2022
Aseguradora : PLAN - SURAMERICANA S.A - SOAT

Fec. Nac. : 09.04.1978
Edad/Sexo : 44 A / Masculino
Fecha Adm. : 29.06.2022
Cama/Epis. : / 32208563
Hora Reg. : 17:02:42

Lugar y Fecha : 29.06.2022
Modalidad de Atención : Ambulatoria
Clase Incapacidad : SOAT
Inicio incapacidad : 29.06.2022
Días incapacidad : 15

Consecutivo No : 1002568635
Inicial : SÍ

Fin incapacidad : 13.07.2022

Diagnóstico Principal
S134

ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

Nombre del Profesional : COVO TORRES, BERNARDO
Identificación/Registro : 11759787
Tipo y Número Documento : CC73089708
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Usuario:LCORREA

Fecha Impresión: 14/07/2022 11:51

Pagina N 1

INCAPACIDADES
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO
Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130

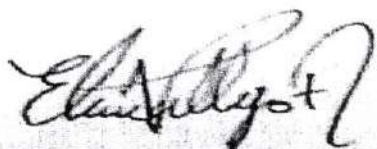
Registro de Calidad:**Fecha Historia:** 14/07/2022 11:47:05a.m.**Lugar y Fecha:** ANSERMANUEVO, VALLE 14/07/2022 11:47:05a.m.**Documento y Nombre del Paciente:** CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA**Administradora:** COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. **Convenio:** 001**Tipo de Usuario:**SOAT**No Historia:** 2474164**Incapacidad N°:** 27,301**Causa Externa:** OTRA**Descripción:** SE DA INCAPACIDAD POR 5 DIAS**Fecha de Inicio:** 14/07/2022**Fecha de Terminación:** 18/07/2022**Dias:** 5 (CINCO DIAS)**Prorroga:** No**DX Principal:** S134**DX Relacionado 1:** G443**Tipo de DX Principal:** CONFIRMADO REPETIDO**DR. ELIANA VALLEJO ATEHORTUA****1088290536****Especialidad. MEDICINA GENERAL****Registro. 1088290536**

CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Usuario:LCORREA

Fecha Impresión: 19/07/2022 10:13 Pagina N 1

INCAPACIDADES
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO
Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130

Registro de Calidad:**Fecha Historia:** 19/07/2022 09:26:01a.m.**Lugar y Fecha:** ANSERMANUEVO, VALLE 19/07/2022 09:26:01a.m.**Documento y Nombre del Paciente:** CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA**Administradora:** COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. **Convenio:** 001 **Tipo de Usuario:**SOAT**No Historia:** 2474164**Incapacidad N°:** 27,326**Causa Externa:** OTRA**Descripción:** SE DA INCAPACIDAD POR 5 DIAS**Fecha de Inicio:** 19/07/2022**Fecha de Terminación:** 23/07/2022**Dias:** 5 (CINCO DIAS)**Prorroga:** No**DX Principal:** S134**DX Relacionado 1:** G443**Tipo de DX Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA**DR. ELIANA VALLEJO ATEHORTUA****C 1088290536****Especialidad. MEDICINA GENERAL****Registro. 1088290536**

CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Usuario:LCORREA

Fecha Impresión: 25/07/2022 16:25 Pagina N

INCAPACIDADES
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO
Nit. 891900446

Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130

Registro de Calidad:**Fecha Historia:** 25/07/2022 04:20:46p.m.**Lugar y Fecha:** ANSERMANUEVO, VALLE 25/07/2022 04:20:46p.m.**Documento y Nombre del Paciente:** CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA**Administradora:** COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. **Convenio:** 001 **Tipo de Usuario:**SOAT**No Historia:** 2474164**Incapacidad N°:** 27,351**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL**Descripción:** SE DAN 20 DIAS DE INCAPACIDAD A PACEINTE CON LATIGAZO CERVICAL* CON POSTERIOR LMITACUION FISICA* QUIEN TIENE PENDIENTE TOMA DE TAC DE CRANEO**Fecha de Inicio:** 25/07/2022**Fecha de Terminación:** 13/08/2022**Días:** 20 (VEINTE DIAS)**Prorroga:** No**DX Principal:** M542**Tipo de DX Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

Duran A. Quintero L.

DR. DUVAM ARTURO QUINTERO LONDOÑO

CC 1144051188

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1144051188

CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Usuario: LOSORIO

Fecha Impresión: 16/08/2022 15:19 Pagina N 1

INCAPACIDADES
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO
Nit. 891900446

Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130

Registro de Calidad:**Fecha Historia:** 16/08/2022 02:52:03p.m.**Lugar y Fecha:** ANSERMANUEVO, VALLE 16/08/2022 02:52:03p.m.**Documento y Nombre del Paciente:** CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA**Administradora:** COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. **Convenio:** 001 **Tipo de Usuario:** SOAT**No Historia:** 2474164**Incapacidad N°:** 27,471**Causa Externa:** ACCIDENTE DE TRANSITO**Descripción:** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CERVICAL QUIEN POERSISTECONDOLOR Y LIOMITACIONFUNCIONAL**Fecha de Inicio:** 16/08/2022**Fecha de Terminación:** 23/08/2022**Días:** 8 (OCHO DIAS)**Prorroga:** No**DX Principal:** M541**DX Relacionado 1:** J010**Tipo de DX Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA
DR. JHON SEBASTIAN MOSQUERA RIVAS

C 111815884

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 111815884

CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Usuario:LCORREA

Fecha Impresión: 24/08/2022 15:08 Pagina N 1

INCAPACIDADES
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO
Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130

Registro de Calidad:**Fecha Historia:** 24/08/2022 02:30:46p.m.**Lugar y Fecha:** ANSERMANUEVO, VALLE 24/08/2022 02:30:46p.m.**Documento y Nombre del Paciente:** CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA**Administradora:** COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. **Convenio:** 001 **Tipo de Usuario:**SOAT**No Historia:** 2474164**Incapacidad N°:** 27,519**Causa Externa:** ACCIDENTE DE TRANSITO**Descripción:** HOY INICIA INCAPACIDAD DE 10 DIAS.**Fecha de Inicio:** 24/08/2022**Días:** 10 (DIEZ DIAS)**Fecha de Terminación:** 02/09/2022**Prorroga:** No**DX Principal:** M751**Tipo de DX Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA**DR. GILDARDO MARULANDA MAZO****CC 10233429****Especialidad. MEDICINA GENERAL****Registro. 14521**