

## SALUD TOTAL EPS-S S.A

### CERTIFICA

Que el afiliado (a) cotizante **MARTHA MICOLTA PADILLA** identificado (a) con documento de identidad C.C. No. **66983669**, presenta las incapacidades relacionadas en el anexo para un total de (386) días, las cuales han sido transcritas y pagas hasta la fecha.

Nail	Origen	F. Radicación	F. Inicial	F. Final	Días	Acu	Valor	Dx
P10081327	ENF.GENERAL	06/04/2021	06/04/2021	06/05/2021	2	2	\$0	M54.5
P10811451	ENF.GENERAL	01/24/2022	07/02/2021	07/11/2021	10	12	\$0	M51.1
P10879896	ACC. DE TRABAJO	02/14/2022	07/12/2021	07/20/2021	9	21	\$0	M51.1
P10811458	ENF.GENERAL	01/24/2022	07/21/2021	07/26/2021	6	27	\$0	M51.1
P10605633	ENF.GENERAL	11/20/2021	07/27/2021	08/07/2021	12	39	\$302,840	M41.8
P10676478	ENF.GENERAL	12/13/2021	08/09/2021	08/15/2021	7	46	\$211,989	M41.8
P10676508	ENF.GENERAL	12/13/2021	08/17/2021	08/19/2021	3	49	\$90,853	M41.8
P10676489	ENF.GENERAL	12/13/2021	08/20/2021	08/29/2021	10	59	\$302,842	M41.8
P10758760	ACC. DE TRABAJO	01/07/2022	08/30/2021	09/08/2021	10	69	\$0	M41.8
P10754525	ACC. DE TRABAJO	01/06/2022	09/09/2021	09/18/2021	10	79	\$0	M41.8
P10754222	ACC. DE TRABAJO	01/06/2022	09/20/2021	09/26/2021	7	86	\$0	M41.8
P10753551	ACC. DE TRABAJO	01/06/2022	09/27/2021	10/06/2021	10	96	\$0	M41.8
P10754181	ACC. DE TRABAJO	01/06/2022	10/07/2021	10/11/2021	5	101	\$0	M41.8
P10754599	ACC. DE TRABAJO	01/06/2022	10/12/2021	10/16/2021	5	106	\$0	M41.8
P10754582	ACC. DE TRABAJO	01/06/2022	10/19/2021	10/28/2021	10	116	\$0	M41.8
P10857316	ACC. DE TRABAJO	02/07/2022	10/29/2021	11/05/2021	8	124	\$0	M41.8
P10857112	ACC. DE TRABAJO	02/07/2022	11/08/2021	11/17/2021	10	134	\$0	M41.8
P10876483	ACC. DE TRABAJO	02/11/2022	11/18/2021	11/27/2021	10	144	\$0	M41.8
P10876506	ACC. DE TRABAJO	02/11/2022	11/29/2021	12/08/2021	10	154	\$0	M41.8
P10857142	ACC. DE TRABAJO	02/07/2022	12/09/2021	12/18/2021	10	164	\$0	M41.8
P10857964	ACC. DE TRABAJO	02/07/2022	12/20/2021	12/29/2021	10	174	\$0	M41.8
P10857983	ACC. DE TRABAJO	02/07/2022	12/30/2021	01/08/2022	10	184	\$0	M41.8
P10876405	ACC. DE TRABAJO	02/11/2022	01/11/2022	01/17/2022	7	191	\$0	M41.8
P10857269	ACC. DE TRABAJO	02/07/2022	01/18/2022	01/24/2022	7	198	\$0	M41.8
P10879593	ACC. DE TRABAJO	02/14/2022	01/25/2022	01/31/2022	7	205	\$0	M41.8
P11194630	ACC. DE TRABAJO	05/26/2022	02/01/2022	02/07/2022	7	212	\$0	M41.8
P11150282	ACC. DE TRABAJO	05/16/2022	02/08/2022	02/14/2022	7	219	\$0	M41.8
P11194654	ACC. DE TRABAJO	05/26/2022	02/15/2022	02/21/2022	7	226	\$0	M41.8
P11150313	ACC. DE TRABAJO	05/16/2022	02/22/2022	02/28/2022	7	233	\$0	M41.8

Nail	Origen	F. Radicación	F. Inicial	F. Final	Días	Acu	Valor	Dx
P11150346	ACC. DE TRABAJO	05/16/2022	03/04/2022	03/10/2022	7	240	\$0	M41.8
P11150368	ACC. DE TRABAJO	05/16/2022	03/11/2022	03/17/2022	7	247	\$0	M41.8
P11150400	ACC. DE TRABAJO	05/16/2022	03/18/2022	03/22/2022	5	252	\$0	M41.8
P11150486	ACC. DE TRABAJO	05/16/2022	03/23/2022	04/20/2022	29	281	\$0	M41.8
P11150510	ACC. DE TRABAJO	05/16/2022	04/22/2022	05/01/2022	10	291	\$0	M41.8
P11517141	ACC. DE TRABAJO	08/23/2022	05/02/2022	05/31/2022	30	321	\$0	M19.9
✓ P11517050	ENF.GENERAL	08/23/2022	06/01/2022	06/10/2022	10	331	\$0	M51.1
✓ P11517015	ENF.GENERAL	08/23/2022	06/11/2022	06/20/2022	10	341	\$0	M51.1
✓ P11516956	ENF.GENERAL	08/23/2022	06/21/2022	06/30/2022	10	351	\$0	M51.1
✓ P11516907	ENF.GENERAL	08/23/2022	07/01/2022	07/10/2022	10	361	\$0	M51.1
✓ P11516838	ENF.GENERAL	08/23/2022	07/11/2022	07/20/2022	10	371	\$0	M51.1
✓ P11783807	ENF.GENERAL	10/28/2022	07/21/2022	07/30/2022	10	381	\$0	M51.1
✓ P11784141	ENF.GENERAL	10/28/2022	07/31/2022	08/04/2022	5	386	\$0	M51.1

**Nota:** las incapacidades que se encuentran en liquidación \$0 no se encuentran pagas.

Conforme lo establece el artículo 244 de la Ley 1564/2012, el presente documento se presume auténtico al reunir las condiciones establecidas para tal fin. La firma y denominación del cargo de quien certifica es suficiente para su validez. Acorde a lo señalado en el artículo 20 de la Ley 962/2005, el presente documento no requiere estar acompañado de sellos.

La presente certificación se expide a los 11 días del mes de Enero del 2023.

Cordialmente,



**JULY ANDREA REYES YOPASA**  
**GERENCIA NACIONAL DE GESTIÓN DE LA DEMANDA**  
**SALUD TOTAL EPS-S S.A.**  
**AlejandraRC**



Bogotá D.C., 12 de Junio de 2,022

Señor(a):  
MARTHA MICOLTA PADILLA  
CARRERA 34A 46 18  
3113175462  
CALI(VALLE)

CPCL - BEN  
CC. 66983669  
CC 2232  
D

Asunto: Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral al Fondo de Pensiones Porvenir S.A.

Ramo : Previsionales

Cédula: **66983669**Siniestro: **202203380**

Hola MARTHA!

En Seguros de Vida Alfa S.A. siempre buscamos la protección y satisfacción de nuestros clientes. De acuerdo a tu solicitud de calificación de pérdida de capacidad laboral (PCL) en la AFP Porvenir S.A., te informamos que el historial médico ha sido revisado y calificado por el grupo interdisciplinario de calificación de Seguros de Vida Alfa S.A.(1)

De acuerdo a los parámetros establecidos en el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional (2) se ha determinado una (PCL) de 14.25% y fecha de estructuración 22 de Marzo de 2022 Origen COMUN

Si tu calificación es igual o superior al 50%, podrás iniciar los trámites ante la AFP Porvenir (3) para acceder a la prestación económica correspondiente, previo el cumplimiento de los requisitos legales para acceder a la pensión de invalidez (4). Si este es tu caso, podrás radicar tu solicitud pensional a través de la página web [www.porvenir.com.co](http://www.porvenir.com.co) o llamando a la línea de atención al cliente de Porvenir 018000510800, con el fin de solicitar una cita para la radicación de la documentación.

En caso de que no te encuentres de acuerdo con la calificación emitida por Seguros de Vida Alfa S.A., cuentas con diez (10) días hábiles siguientes a partir de la fecha de recibida la notificación para manifestar tu inconformidad frente a resultado. Esta manifestación se debe realizar por escrito y debe estar dirigida a Seguros de Vida Alfa S.A. en donde expreses sobre cuál o cuáles de los siguientes aspectos te encuentras en desacuerdo:

- Pérdida de capacidad laboral
- Origen
- Fecha de estructuración

La carta debe ser remitida por medio de correo certificado a la dirección Carrera 10 # 18-36, piso 4 edificio José María Córdoba en Bogotá o a [inconformidad@segurosalfa.com.co](mailto:inconformidad@segurosalfa.com.co). Ten presente que el comunicado debe venir firmado por ti, relacionando los datos de localización. Posterior a la revisión de tu carta, procederemos a remitir tu expediente a la respectiva Junta Regional de Calificación de Invalidez para obtener una segunda calificación.

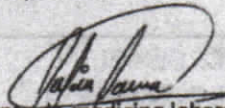
**MARTHA MICOLTA PADILLA - CC 66983669 - SINIESTRO 202203380****Seguros Alfa S.A. y Seguros de Vida Alfa S.A.****Líneas de atención al cliente:****Bogotá: 307 70 32, a nivel nacional: 01 8000 12 25 32.****Lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. en jornada continua y sábados de 8:00 a.m. a 12 m.**



Una vez realizada la solicitud, a más tardar en (15) quince días hábiles recibirás por parte de Seguros de Vida Alfa S.A. una comunicación donde te informaremos el estado del proceso.

Para nosotros es un gusto servirte.

Cordialmente,

  
Departamento de medicina laboral  
Convenio Seguros de Vida Alfa  
Seguros alfa S.A y seguros de vida Alfa S.A

1 Según lo establecido en el Artículo 52 de la Ley 962 de 2005.

2 Decreto 1507 de 2014

3 De acuerdo con lo establecido en el Artículo 38 de la Ley 100 de 1993

4 Requisitos legales para acceder a la pensión por invalidez (Artículo 39 de la Ley 100 de 1993)

Tendrán derecho a la pensión de invalidez, los afiliados que conforme a lo dispuesto en el artículo anterior sean declarados inválidos y cumplan alguno de los siguientes requisitos:

a) Que el afiliado se encuentre cotizando al régimen y hubiere cotizado por lo menos 26 semanas, al momento de producirse el estado de invalidez;

b) Que habiendo dejado de cotizar al sistema, hubiere efectuado aportes durante por lo menos 26 semanas del año

A través del Defensor del Consumidor Financiero, como vocero de los clientes, podrán ser atendidas las peticiones o requerimientos referentes a los productos o servicios prestados por las Compañías, los cuales deberán ser radicados utilizando alguno de los medios señalados a continuación: Correo electrónico:

[defensordelconsumidorfinanciero@segurosalfa.com.co](mailto:defensordelconsumidorfinanciero@segurosalfa.com.co), [defensordelconsumidorfinanciero@segurodevidadsalfa.com.co](mailto:defensordelconsumidorfinanciero@segurodevidadsalfa.com.co)

dirección física: AV. CL. 26 59-15 locales 6 y 7, dirección de correspondencia CRA. 10 # 18-36 Piso 4, Edificio José María

Empleador: SOLUCIONES LABORALES Y DE SERVICIOS S A S# CALLE 45A 14 46 TEL:2871945 CALI(VALLE)

EPS: SALUD TOTAL Cra. 67 A No. 12 A - 78 PISO 2 - Subdirección Nacional ATEL TEL:4328700 EXT 521  
BOGOTÁ D.C.(BOGOTÁ)

AFP: PORVENIR S.A. Avenida Calle 26 N 59 - 15 Local 6 y 7 Edificio Avianca TEL:7435333 - ext 14622 BOGOTÁ  
D.C.(BOGOTÁ)

ARL: AXA COLPATRIA Carrera 15 # 104-33 Piso4 TEL:653 8400 BOGOTÁ D.C.(BOGOTÁ)

MARTHA MICOLTA PADILLA - CC 66983669 - SINIESTRO 202203380

**Seguros Alfa S.A. y Seguros de Vida Alfa S.A.**

**Líneas de atención al cliente:**

Bogotá: 307 70 32, a nivel nacional: 01 8000 12 25 32.

Lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. en jornada continua y sábados de 8:00 a.m. a 12 m.

[www.segurosalfa.com.co](http://www.segurosalfa.com.co)





Cód Verificación:  
26460644

rehabilitación emitido por la EPS con pronóstico desfavorable, por lo que se procede a calificación de acuerdo con el artículo 142 del Decreto 19 de 2012 con la documentación aportada a la fecha.

Fecha	Especialista o examen	Resultado
04/11/2021	Radiografía de rodillas – Clínica Nuestra	Derecha: osteofitos en espinas tibiales y polo superior de rotula, densidad ósea conservada, no se observan fracturas, relaciones articulares sin alteración. Izquierda: tendencia a la lateralización de rotula, osteofitos en espinas tibiales y polo inferior de rotula, densidad ósea conservada, relaciones articulares sin alteraciones.
03/03/2022	RM columna lumbosacra - Idime	Discopatía dorsolumbar múltiple, de larga evolución en L5S1 con cambios artrósicos apofisiarios. Falta de fusión completa de elementos posteriores de T11 como variante. En L4-L5 hay incipiente disminución de la amplitud del agujero de conjunción izquierdo. En L5S1 el abombamiento del disco intervertebral contacta el saco dural y las raíces S1. Disminución moderada a severa de la amplitud de los agujeros de conjunción.
22/03/2022	Fisiatría – Neurofic LTDA	MC: Control. EA: Paciente con antecedente de accidente laboral con dolor lumboglúteo crural, sin ningún hallazgo patológico objetivos, con cuadro claro de dolor no orgánico, considero para objetivar compromiso axial solicito RMN CLS y EMG MSIS bilateral. Control con resultado, cita con salud ocupacional de la empresa con recomendación incapacitada desde hace 22 días. RMN 03/03/22 Discopatía dorsolumbar múltiple de larga evolución en L5-S1 con cambios artrósicos apofisiarios falta de fusión completa elementos posteriores T11 incipiente disminución amplitud guherios de conjunción, En L5S1 abombamiento discal que contacta saco tecal y raíz S1 disminución moderada a severa de los agujeros de conjunción. EF: Ingresa con marcha antalgica Izquierda con muleta axilar izquierda, amplificación del síntoma y la limitación funcional subjetivos, amas activos axiales y 4 extremidades completos a la observación indirecta hace puntas, talones y apoyo monopodal normal bilateral, no Patrick, no lasegue. Refiere dolor a la palpación superficial de región lumboglúteo sin ningún hallazgo patológico objetivo, no cambios con examen previo. ANALISIS: Paciente con antecedente de accidente laboral con dolor lumboglúteo crural con cambios de discopatía y enfermedad faceteria CLS sin compromiso radicular sin ningún hallazgo patológico objetivos, con cuadro claro de dolor no orgánico. Requiere cita con clínica de dolor, incapacidad por mes, cita con medicina laboral para manejo de incapacidad prolongada, de alta por fisiatría. DX: M478 Otras espondilosis. M518 Otros trastornos especificados de los discos intervertebrales.
06/04/2022	Medicina interna – general – Virrey Solis	Se realiza llamada. Trabajadora con cuadro de dolor lumbar acompañado de deformidad en rodillas, con dx de artrosis, labora en servicios generales con antecedente de 2 accidentes laborales, el primero en el año 2012 con trauma dorso lumbar al caerse un paciente, el segundo el 31/05/2021 caída de su propia altura (resbalo) mientras realizaba limpieza a un baño asistidas por su ARL, por dolor persistente lumbar, miembros inferiores, deformidad en rodilla en seguimiento por fisiatría, medicina del dolor, manejo con fisioterapia, acetaminofén codeína, se encuentra incapacitada desde hace 205 días. A Y P: Trabajadora con Incapacidad prolongada por cuadro degenerativo articular progresivo, discapacitante con pronóstico laboral desfavorable, se debe realizar CRI para ser notificado a su AFP e iniciar ante dicha entidad la calificación de pérdida de capacidad laboral PCL. DX: M418 Otras formas de escoliosis. M511 Trastornos de disco lumbar y otros con radiculopatía. Q682 Deformidad congénita de la rodilla. M154

MARTHA MICOLTA PADILLA - CC 66983669 - SINIESTRO 202203380





Cód Verificación:  
26460644

seguros alfa

Pág 1 de 6

**FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**  
DECRETO 1501 agosto 12 de 2014

**1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL**

Fecha dictamen: 10/06/2022		Dictamen No: 3780092	
Motivo de solicitud:	Primera oportunidad: X	Primera instancia:	Segunda instancia:
Solicitante:	EPS: ARL: Empleado:	Rama Judicial:	Otro:
Afiliado: X Pensionado			
Nombre solicitante: MARTHA MICOLTA PADILLA NIT/Documento de Identidad: 66983669 Teléfono:			
Dirección: CARRERA 34A 46 18 Email: MARIAPACAMILA@GMAIL.COM Ciudad: CALI (VALLE)			

**2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA**

Nombre: Seguros de vida Alfa S.A.	Nit: 860.503.617-3
Dirección: Avenida Calle 24A No. 59-42 Torre 4 piso 4	Teléfono: 7435333 Email: Ciudad: BOGOTA

**3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA**

Afiliado: X	Beneficiario:
Apellidos: MICOLTA PADILLA	Nombre: MARTHA
Documento de identificación: CC	No: 66983669
Fecha nacimiento: 16/01/1970	Edad: 52 AÑOS
<b>ETAPAS DEL CICLO DE VIDA:</b>	
Bebes y menores de 3 años:	Niños y adolescentes:
Población en edad económicamente activa: X	Adultos Mayores:
Escolaridad: SIN DATO	
Dirección: CARRERA 34A 46 18 Teléfono: 3113175462 Email: MARIAPACAMILA@GMAIL.COM Ciudad: CALI (VALLE)	

Estado civil: SIN DATO

Afiliado SISS:

Regimen en salud:	Contributivo: X	Subsidiado:	No afiliado:
Administradoras:	EPS: SALUD TOTAL	AFP: PORVENIR S.A.	ARL: AXA COLPATRIA
	Nombre - email	Nombre - email	Nombre - email

**4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO**

Independiente:	Dependiente: X
Nombre del trabajo/empleo:	Ocupación:
Nombre actividad económica:	Código CIUO:
Nombre de la empresa: SOLUCIONES LABORALES Y DE SERVICIOS S A S#	Clase:
No aplica:	NIT/CC: 900577600

**5. RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN PERICIAL (Descripción)**

DOCUMENTOS	SE TUVO EN CUENTA
HISTORIA CLÍNICA COMPLETA	X
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA	X
EXÁMENES PARACLÍNICOS	X
EXÁMENES PRE-OCUPACIONALES	
EXÁMENES PERIÓDICOS OCUPACIONALES	
EXÁMENES POST-OCUPACIONALES	
CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL	
OTROS	

**6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I y II**

Descripción de la enfermedad Actual:  
Paciente femenina de 52 años, ocupación servicios generales, con diagnóstico de trastorno de disco lumbar y otros con radiculopatía, artrosis erosiva, deformidad congénita de la rodilla y otras formas de escoliosis relacionados en concepto de





Cód Verificación:  
26460644

28/04/2022	<p>Concepto de rehabilitación – Salud total</p> <p>Osteoartritis erosiva.</p> <p>DX: M418 Otras formas de escoliosis. M511 Trastornos de discos lumbar y otros con radiculopatía. Osteoartritis erosiva. Q682 Deformidad congénita de rodilla. Fecha dx: 18/11/2020. Etiología: Común. Resumen HC: Se realiza concepto de rehabilitación integral de tipo administrativo según soportes de hc aportada por el afiliado. Protegida de 52 años de edad, con acumulado mayor a 150 días de incapacidad, con cuadro de dolor lumbar acompañado de deformidad en rodillas, con dx de artrosis, labora en servicios generales con antecedente de 2 accidentes laborales, el primero en el año 2012 con trauma dorso lumbar al caerse un paciente, el segundo el 31/05/2021 caída de su propia altura (resbaló) mientras realizaba limpieza a un baño asistidas por su ARL, por dolor persistente lumbar, miembros inferiores, deformidad en rodilla en seguimiento por fisioterapia, medicina del dolor, manejo con fisioterapia, acetaminofén – codeína, se encuentra incapacitada desde hace 205 días. Tiene RM de columna dorso lumbar que evidencia alteraciones discales múltiples, escoliosis. A lo anterior deformidad en rodilla por lo que hay limitación para la marcha. TTO: Fisioterapia, medicina del dolor, fisioterapia, farmacológico. Se emite concepto DESFAVORABLE.</p>
02/05/2022	<p>Medicina del dolor – Clínica de Occidente</p> <p>MC: Dolor y parestias. Martha Micolta, edad 52 años, Cali, intolerante a tramadol. Patológicos HTA, losartan. Imagenológicos: L5S1 cambios artrósicos apofisiarios. L5S1 abombamiento de disco intervertebral que contacta saco dural y raíces S1. Fisioterapia 22/03/22 Dolor lumboglúteo con cambios de discopatía y enfermedad facetaria sin compromiso radicular, con cuadro claro de dolor no orgánico. Incapacidad medico laboral alta por fisioterapia 23/03/22. EA: DX artrosis de cadera, dos accidentes, caídas desde su propia altura. Paciente refiere haber tenido accidente, el 31 de marzo de 2021, tuvo caída se halla en proceso de PCL, previamente se ha determinado cuadro degenerativo articular progresivo discapacitante con pronóstico laboral desfavorable, en plan CRI para notificación AFP iniciar calificación de PCL. EF: Ingresa en muletas, lasague dudoso, Patrick negativo, dolor simétrico, miembros inferiores sin patrón radicular definido. Al parecer síntomas de predominio derecho, con aparentes áreas de hipoestesia, no déficit motor, adicional a esto cervicalgia no sugestiva de canal medular estrecho. ANALISIS: Paciente no oncológica con crónico mecánico nociceptivo, con algunos síntomas neuropáticos SN4 score 2 puntos, sin embargo no hay un patrón dermatómico definido que sea indicativo de radiculopatía, el dolor lo refiere de predominio lumbar, al ef dolor más paravertebral y refiere hipoestesia plena derecha pero tampoco encuentro un área definida para lo que refiere la paciente. Se trata de paciente de riesgo cardiovascular no tributaria de manejo con aines crónicos. Para manejo de dolor nociceptivo asociado a osteoartritis dejo con esquema de manejo acetaminofén codeína. En cuanto a síntomas neuropáticos dejo con esquema de manejo con imipramina. Revaloración en 3 meses clínica de dolor después de haber sido vista por medicina laboral y de haber definido su PCL. Paciente con incapacidad prolongada. Dolor inespecífico que los hallazgos imagenológicos no correlacionan con la sintomatología que aduce la paciente por lo tanto no veo en el momento necesidad de intervencionismo dado no hallo áreas puntuales específicas a intervenir o compromiso de raíz exacto, inicia manejo sistémico. DX: M199 Artrosis no especificada.</p>





Cód Verificación:  
26460644

TÍTULO I												
CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS												
CIE 10	DIAGNÓSTICO				ORIGEN	DEFICIENCIA(SY)MOTIVO DE CALIFICACION/CONDICIONES DE SAL						
M513	OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEBRAL				Común	trastorno de disco lumbar						
M239	TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO				Común	deformidad congénita de la rodilla						
No	Descripción	Clase funcional/Valor porcentual								CAT	Dom nan cia	% Total Deficiencia (F.Balthazar sin ponderar)
		No Tabla	Clase	CFP FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Deficiencia	Resultado Clase final y Deficiencia			
1	Deficiencia de la columna lumbar	15.3	1		1	0			1B	6.00	0.0	10.70
2	Deficiencia por enfermedades del tejido conectivo que involuc	14.15	1		1				1B	5.00	0.00	
CFP: Clase Factor principal												

TÍTULO II					
VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES					
Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan )					
ROL OCUPACIONAL					
1	Restricciones del rol laboral				5.00
2	Restricciones autosuficiencia económica				1.00
3	Restricciones en función de la edad cronológica				2.00
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)					8.00
CALIFICACION OTRAS AREAS OCUPACIONALES					
Asigne el valor según el grado de dificultad, ayuda y dependencia					
CLASE	VALOR		CLASE	VALOR	
A	0.1	No hay dificultad, no dependencia	D	0.4	Dificultad severa, dependencia severa
B	0.2	Dificultad leve, no dependencia	E	0.5	Dificultad completa, dependencia completa
C	0.3	Dificultad moderada, dependencia moderada			

COD	AREA OCUPACIONAL		d110	d115	d140-145	d150	d160	d165	d170	d172	d176	d1751	
d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
d3	Tabla 7	Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
			2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
d4	Tabla 8	Movilidad	d410	d415	d420	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	
			0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.5
d5	Tabla 9	Autocuidado - cuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
			4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.2
d6	Tabla 10	Vida doméstica	d610	d620	d6202	d630	d640	d6402	d650	d660	d6601	d6506	
			5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20%)													0.9





Cód Verificación:  
26460644

Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa		8.90
Calculo final PCO	Valor final deficiencia ponderado + Suma área motriz + Suma área adaptativa:	9
<b>7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL</b>		
Perdida de capacidad laboral	=	TITULO I Valor Final Ponderada + TITULO II Valor Final
VALOR FINAL DE LA PCL / OCUPACIONAL (%):	14.25	
FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 22/03/2022	ORIGEN:	FECHA ACCIDENTE
Sustentación:	Accidente	SI NO
22/03/2022 Fecha de concepto de fisioterapia, con el que se soporta las deficiencias.	Laboral	
	Común	
	Enfermedad	SI NO
	Laboral	
	Común	X

Paciente femenina de 52 años, ocupación servicios generales, con diagnóstico de trastorno de disco lumbar y otros con radiculopatía, artrosis erosiva, deformidad congénita de la rodilla y otras formas de escoliosis relacionados en concepto de rehabilitación emitido por la EPS con pronóstico desfavorable, por lo que se procede a calificación de acuerdo con el artículo 142 del Decreto 19 de 2012 con la documentación aportada a la fecha.

Con soportes clínicos aportados en los que se menciona: Radiografía de rodillas derecha con osteofitos en espinas tibiales y polo superior de rótula, relaciones articulares sin alteración. Izquierda: tendencia a la lateralización de rótula, osteofitos en espinas tibiales y polo inferior de rótula, relaciones articulares sin alteraciones. RM columna lumbosacra con discopatía dorsolumbar múltiple, cambios artrósicos apofisiarios. Falta de fusión completa de elementos posteriores de T11 como variante. Paciente con dolor lumboglúteo crural, sin ningún hallazgo patológico, marcha antálgica izquierda con muleta axilar izquierda, amplificación del síntoma y la limitación funcional a mas activos axiales y 4 extremidades completos a la observación indirecta hace puntas, talones y apoyo monopodal normal bilateral, no Patrick, no lasegue. Refiere dolor a la palpación superficial de región lumboglúteo sin ningún hallazgo patológico objetivo, sin compromiso radicular sin ningún hallazgo patológico objetivos, dolor crónico mecánico nociceptivo, con algunos síntomas neuropáticos SN4 score 2 puntos, sin embargo no hay un patrón dermatómico definido que sea indicativo de radiculopatía. Paciente con incapacidad prolongada. Dolor inespecífico que los hallazgos imagenológicos no correlacionan con la sintomatología que aduce la paciente por lo tanto no veo en el momento necesidad de intervencionismo dado no hallo áreas puntuales específicas a intervenir o compromiso de raíz exacto, inicia manejo sistémico.

Los conceptos anotados corresponden a resúmenes de estos y no a transcripciones exactas de su contenido. En el análisis del presente caso, se revisó a profundidad la totalidad de la historia clínica aportada, la cual incluye conceptos clínicos y reportes paraclínicos. Finalmente, se resalta que solo se anotan algunos conceptos relevantes en el presente dictamen aun cuando se han analizado todos los aportados. Se procede a calificación de pérdida de capacidad laboral con documentación aportada por el usuario a la fecha soportado en el Decreto 1507 de 2014, se califica:

TITULO I: Capítulo 14 Tabla 14.15 Deficiencia por enfermedades del tejido conectivo que involucran el sistema osteomuscular FP Clase 1 FM1 clase 1 Clase final 1B.

Capítulo 15 Tabla 15.3 Deficiencia de la columna lumbar FP Clase 1 FM1 clase 1 FM2 Clase 0 Clase final 1B.

TITULO II: Rol laboral: Rol laboral recortado: limitaciones leves para la actividad laboral. Económica: Autosuficiencia reajustada. Edad: Mayor o igual a 50 años, menor de 60 años.

Se estructura con la fecha de concepto de fisioterapia, con el que se soporta las deficiencias.

Esta calificación es expedida por solicitud directa del afiliado al fondo de pensiones Porvenir, por lo tanto su validez será exclusiva para Ente solicitante y para trámites ante otras entidades del Estado, como lo estipula el Decreto 1507 del 2014, Manual Único para Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional. Esta calificación de pérdida de capacidad laboral es producto de la información suministrada por el usuario y se realiza bajo el entendido que no existe un primer dictamen, no obstante, si se llega a conocer que hay uno que se encuentre en firme por el o los mismos diagnósticos o en trámite ante alguna de las entidades competentes y/o en cualquier instancia, es importante indicar que esta segunda calificación no tendría validez y tampoco sería posible de controversia ante las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez ni de demanda ante la Jurisdicción Ordinaria Laboral. La anterior aclaración, por cuanto es nuestro interés prestar el servicio requerido sin llegar a incurrir en la conducta irregular de que trata el artículo 32 del Decreto 1352 de 2013.





Cód Verificación:  
26460644

ALTO COSTO / CATASTROFICA		CONGENITA O CERCANA AL NACIMIENTO	
CLASIFICACIÓN CONDICION SALUD - TIPO DE ENFERMEDAD (Marque con una X)			
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales)	SI	NO	X
SE REQUIERE CURADOR PARA LA TOMA DE DECISIONES	SI	NO	X
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO para realizar actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales)	SI	NO	X
REVISION PENSION: NO	TIPO DE ENFERMEDAD / DEFICIENCIA: DEGENERATIVA	DEGENERATIVA	SI
		PROGRESIVA	N/A

5. GRUPO CALIFICADOR	
LILIANA MONTES CASTAÑEDA FISIOTERAPEUTA LSO Resolución 4919 del 08/05/2012	
ANDREA MARÍA RINCON CARVAJAL Medico Fisiatra E.S.O RM 001782/99	
JULIAN ENRIQUE CAMACHO GONZALEZ MÉDICO LABORAL RM. 04036/2010 - Lic. S.O 020647 del 05/12/2012	



Fecha y Hora: 01 Jul 2022

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO**

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

Código: EPS002

**DATOS DEL PACIENTE**

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Documento: 66983669

Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA

Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970

Dirección: CR 34 46 18

Teléfono: 4376880

Departamento: (76) VALLE

Municipio: (001) Cali

Teléfono Celular: 3113175462

Email: PAPADILLA.1010@GMAIL.COM

**DATOS DE LA TRANSACCION**

Tipo: AMBULATORIA

Régimen:

Motivo:

Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: M51.1

Nap Anterior: 02033-2230019691

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad General

**DETALLE**

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de incapacidad: 10

Fecha inicio incapacidad: 01 Jul 2022

PR - 2507202

Fecha final incapacidad: 10 Jul 2022

**INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR**

Nombre: Fabio Andres Orozco Sarria

Teléfono:

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS UAB MANZANARES

Teléfono: 3180444-3180455

Dirección: (Cali) CR 1 46 A 87

**OBSERVACIONES**



**Fabio Andres Orozco**  
Médico General  
Universidad del Valle  
R.M. 1.113.639.122



**SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados si ficieran parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados: procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicitarse de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización e verificación de pertinencia por Auditoría Médica

F02-A-V.3-2013

**Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.**

**Firma Usuario**

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.

Fabio Andres Orozco Sarria REGISTRO - 1013639122 000 114 524

Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219





INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 31 Jul 2022

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA

Dirección: CR 34 46 18

Departamento: (76) VALLE

Teléfono Celular: 3113175462

Documento: 66983669

Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970

Teléfono: 4376880

Municipio: (001) Cali

Email: PAPADILLA.1010@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA

Motivo:

Diagnóstico: M51.1

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

Origen del servicio: Enfermedad General

Régimen:

Fecha Vencimiento:

Nap Anterior: 02036-2233577433

No. Solicitud:

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCION PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de Incapacidad: 10

Fecha inicio incapacidad: 31 Jul 2022

PR - 2504692

Fecha final incapacidad: 09 Ago 2022

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Laura Navarro D ez

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Ips que Prescribe: VS VERSALLES

Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 76

Teléfono:

Teléfono Celular:

Teléfono: 3180444

OBSERVACIONES



SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hicieran parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos, o servicios adicionales y/o derivados solicitarse de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V 1.9m1





CLINICA DE OCCIDENTE  
Código de negocio

## CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NI-890300513

Cód. Habilitación: 760010306601

Cali, Valle del cauca - Colombia

### INCAPACIDAD MEDICA

#### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Identificación: CC 66983669 Edad: años Sexo: F

Nombre del paciente: MARTHA MICOLTA PADILLA

Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A. Tipo afiliado: COTIZANTE Rango: 1

#### INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL

Fecha de atención: 2022-05-02 Servicio: AMBULATORIO Duración de la incapacidad: 30 días

Fecha de inicio: 2022-05-02 Fecha de terminación: 2022-05-31

Observaciones: PACIENTE QUE SE HALLA PROCESO DE CALIFICACION, TIENE INCAPACIDAD PROLONGADA DE MAS DE 207 DIAS YA EN SEGUIMIENTO SALUD OCUPACIONAL, RESTO DE MANEJO POR MEDICINA LABORAL DE ACUERDO A CALIFICACION.

#### Diagnóstico(s)

3 - M199 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA

#### MEDICO:

Adrian Santiago Diaz Medina  
Medico Generalista  
Código de negocio  
CC: 1130586065

DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO  
CC: 1130586065  
CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR

*Handwritten signature*  
03/05/22





Fecha y Hora: 10 Ago 2022

<b>ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO</b>	
Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis	Código: EPS002
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>	
Tipo Documento: Cedula de Ciudadania	Documento: 66983669
Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA	Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970
Dirección: CR 34 46 18	Teléfono: 4376880
Departamento: (76) VALLE	Municipio: (001) Cali
Teléfono Celular: 3113175462	Email: PAPADILLA.1010@GMAIL.COM
<b>DATOS DE LA TRANSACCION</b>	
Tipo: AMBULATORIA	Régimen:
Motivo:	Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: M51.1	Nap Anterior: 02036-2237719784
Ubicación del Paciente: Consulta Externa	No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad General	
<b>DETALLE</b>	
PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE	
Días de Incapacidad: 10	
Fecha inicio Incapacidad: 10 Ago 2022	PR - 2636191
Fecha final Incapacidad: 19 Ago 2022	
<b>INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR</b>	
Nombre: Lucy Rincon Castillo	Teléfono:
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL	Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS VERSALLES	Teléfono: 3180444
Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 76	
<b>OBSERVACIONES</b>	

**Dra Lucy Rincón**  
Medico RG. 52-269  
U. Autónoma de Honduras



**SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hipotecan parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cubrir LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites egales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las excepciones en los casos que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicitarse de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

**Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.**  
Lucy Rincon Castillo REGISTRO: 31963592

**Firma Usuario**

Las ordenes de compra de servicios dados hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos: Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524  
Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219

FC2-A-V.3-2013



INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 20 Ago 2022

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Documento: 66983669

Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA

Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970

Dirección: CR 34 46 18

Teléfono: 4376880

Departamento: (76) VALLE

Municipio: (001) Cali

Teléfono Celular: 3113175462

Email: PAPADILLA.1010@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA

Régimen:

Motivo:

Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: M51.1

Nap Anterior: 02036-2239703118

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad General

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de incapacidad: 10

Fecha inicio incapacidad: 20 Ago 2022

PR - 2664057

Fecha final incapacidad: 29 Ago 2022

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Maria Vanessa Moreno Villa

Teléfono:

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS VERSALLES

Teléfono: 3180444

Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 76

OBSERVACIONES



SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados si fueran parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las excepciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicítense de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V.3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Maria Vanessa Moreno Villa, REGISTRO: 1144126117  
Bogotá Subsjdiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219

Firma Usuario



Fecha y Hora: 30 Ago 2022

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO**

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

Código: EPS002

**DATOS DEL PACIENTE**

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Documento: 4513562

Nombre: MARTHA MICOLTA PARILLA

Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970

Dirección: CR 34 46 18

Teléfono: 4326880

Departamento: (76) VALLE

Municipio: (001) Cali

Teléfono Celular: 3113175462

Email: PARADILLA.1010@GMAIL.COM

**DATOS DE LA TRANSACCION**

Tipo: AMBULATORIA

Régimen:

Motivo:

Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: M51.1

Nap Anterior: 02036-2241699377

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad General

**DETALLE**

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCION PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de Incapacidad: 10

Fecha inicio Incapacidad: 30 Ago 2022

PR: 2592969

Fecha final Incapacidad: 08 Sep 2022

**INFORMACION DEL PRESCRIPTOR**

Nombre: Maria Vanessa Moreno Villa

Teléfono:

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS VERSALLES

Teléfono: 3180444

Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 26

**OBSERVACIONES**



**SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados a los afiliados que hacen parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al plan, según los niveles establecidos en los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que correspondan. Este orden de compra de servicios es válido únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicitarlos de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3647 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización y verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V.3-2013

**Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.**

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.

Maria Vanessa Moreno Villa: 485 45 55 Nacional 01 8000 114 524

Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219





Fecha y Hora: 09 Sep 2022

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS

Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Documento: 66983669

Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA

Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970

Dirección: CR 34 46 18

Teléfono: 4376880

Departamento: (76) VALLE

Municipio: (001) Cali

Teléfono Celular: 3113175462

Email: PAPADILLA.1010@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA

Régimen:

Motivo:

Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: M51.1

Nap Anterior: 02036-2243509576

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad General

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de Incapacidad: 10

Fecha inicio incapacidad: 09 Sep 2022

Fecha final incapacidad: 18 Sep 2022

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Jairo Alberto Angel Cabal

Teléfono:

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS VERSALLES

Teléfono: 3180444

Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 76

OBSERVACIONES

ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA DEL ORIGINAL

Jairo Alberto Angel Cabal  
MEDICO GENERAL  
R. M. 764130



SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados en la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cubrir LA CUCHA correspondiente o el COPAGO de acuerdo al rango salarial del médico tratante, en todos los casos las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validadas por el Comité de Atención al Usuario. Este orden de compra de servicios es válido para los servicios de urgencias, procedimientos y servicios de diagnóstico por imagen. Derivados sometidos de acuerdo a la autorización en la Resolución 3447 de 2010, en parámetros de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. Autorización y verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V.3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Firma Usuario

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Jairo Alberto Angel Cabal REGISTRO 945098471 8000 114 524

Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219





Fecha y Hora: 19 Sep 2022

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO**

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

Código: EPS002

**DATOS DEL PACIENTE**

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Documento: 66983669

Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA

Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970

Dirección: CR 34 46 18

Teléfono: 4376880

Departamento: (76) VALLE

Municipio: (001) Cali

Teléfono Celular: 3113175462

Email: PAPADILLA.1010@GMAIL.COM

**DATOS DE LA TRANSACCION**

Tipo: AMBULATORIA

Régimen:

Motivo:

Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: M51.1

Nap Anterior: 02036-2245669504

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad General

**DETALLE**

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de Incapacidad: 10

Fecha inicio incapacidad: 19 Sep 2022

Fecha final incapacidad: 28 Sep 2022

**INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR**

Nombre: Erika Alvarez Ibarra

Teléfono:

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS VERSALLES

Teléfono: 3180444

Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 76

**OBSERVACIONES**

*Erika Alvarez Ibarra*  
RM 1143378847  
Medico General  
Univer-sidad de Cartagena



**SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados al sistema parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las excepciones en los casos que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados autorizados de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización e verificación de pertenencia por Auditoría Médica

F02-A-V.3-2013

**Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.**

**Firma Usuario**

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.

Erika Alvarez Ibarra REGISTRO: 1143378847 Nacional 01 8000 114 524

Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219





INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 29 Sep 2022

Código: EP5002

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA

Dirección: CR 34 46 18

Departamento: (76) VALLE

Teléfono Celular: 3113175462

Documento: 66983669

Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970

Teléfono: 4376880

Municipio: (001) Cali

Email: PAPADILLA.1010@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA

Motivo:

Diagnóstico: M51.1

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

Origen del servicio: Enfermedad General

Régimen:

Fecha Vencimiento:

Nap Anterior: 02036-2247382287

No. Solicitud:

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de incapacidad: 10

Fecha inicio incapacidad: 29 Sep 2022

Fecha final incapacidad: 08 Oct 2022

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Erika Alvarez Ibarra

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Ips que Prescribe: VS VERSALLES

Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 76

Teléfono:

Teléfono Celular:

Teléfono: 3180444

OBSERVACIONES

*Erika Alvarez Ibarra*  
RM 1143378847  
Médico General  
Universidad de Cartagena



SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados en la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados: procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicitarse de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.



16. /10 /22.

Martha Nicot a. Roldán.

53 años.

cc. 66.983.669.

Dx = Rododactilo.  
Dolor Crónico.

Incapacidad

Se Da Orden de Incapacidad  
por 10 días. (Se Da orden Manual  
por fallas del Sistema). #10

FI = 16. Octubre 2022

FF = 26. Octubre. 2022

Chiana A. C. Médico de la C.U.  
USC R.M. 1.144.026.508  
Médico General

**SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hicieran parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar a CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados:   
Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica





CLINICA DE OCCIDENTE  
(Cada día mejor)

## CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NI-890300513  
Cód. Habilitación: 760010306601  
Cali, Valle del cauca - Colombia

### INCAPACIDAD MEDICA

INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Identificación:	CC 66983669	Edad:	años
		Sexo:	F
Nombre del paciente: MARTHA MICOLTA PADILLA			
Entidad:	SALUD TOTAL EPS-S S.A.	Tipo afiliado:	COTIZANTE
		Rango:	1
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL			
Fecha de atención:	2022-10-27	Servicio:	AMBULATORIO
Fecha de inicio:	2022-10-27	Fecha de terminación:	2022-11-25
Duración de la incapacidad: 30 días			
Observaciones: desacondicionamiento severo			
Diagnóstico(s)			
3 - R522 - OTRO DOLOR CRONICO			

MEDICO:

*Jimena Calle*

Jimena Calle Uribe  
Artesana  
Registra Intervención  
C.C. 1.032.366.108

JIMENA CALLE URIBE

CC: 1032366108

CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR



Martha Micolta Padilla

CC: 66983669

Dx: Dolor Gónico Inhabitable

Incapacidad Medica.

Fecha inicio: 26/11/2022

Fecha Finalización: 05/12/2022

Cantidad: 10 dias

*Enika Alvarez Ibarra*  
R.M. 1143878847  
Medico General  
Universidad de Cartagena

**SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**  
Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados si fueran parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones, establecidas por la normatividad vigente y validando las excepciones en los casos que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados: procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicitados de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica

F02-A-V.3-2013

**Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.**

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos: Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524  
Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 210



16 DE DICIEMBRE 2022

MARTHA MICOLTA PADILLA

CC 66983669

52 AÑOS

IDX DOLOR CRONICO INTRATABLE

SE ASIGNA INCAPACIDAD MEDICA DESDE EL DIA  
DE HOY 16 DE DICIEMBRE 2022 , HASTA EL 25 DE  
DICIEMBRE 2022 , PARA UN TOTAL DE 10 DIAS  
DE INCAPACIDAD .

*[Firma manuscrita]*  
RM 70552074  
MARIA VANESSA MORENO VILLA

MEDICO GENERAL

**SALUD TOTAL**

**SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. asume la responsabilidad de los servicios de salud brindados si fueran parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las remuneraciones en los casos que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicitados de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3447 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización y verificación de pertinencia por Auditoría Médica

F02-A-V.3-2013

**Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.**

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos: Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524  
Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219





6 DE DICIEMBRE 2022

MARTHA MICOLTA PADILLA

CC66983669

52 AÑOS

IDX DOLOR CRONICO INTRATABLE

SE ASIGNA INCAPACIDAD MEDICA DESDE EL DIA DE  
HOY 6 DE DICIEMBRE 2022 , HASTA 15 DE DICIEMBRE 2022  
 , PARA UN TOTAL DE 10 DIAS DE INCAPACIDAD .

Ma. VANESSA MORENO V.  
Médico General  
RM 165-28/14

MARIA VANESSA MORENO VILLA

MEDICO GENERAL

SALUD TOTAL

**SOLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hicieron parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados: procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicitarse de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V.3-2013

**Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.**

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos: Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524  
Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 55

**Firma Usuario**



5 DE ENERO 2023

MARTHA MICOLTA PADILLA

CC 66983669

52 AÑOS

IDX DLOR CRONICO INTRATABLE

SE ASIGNA INCAPACIDAD DESDE EL 5 DE  
ENERO DEL 2023

HASTA EL 13 DE ENERO 2023 , PARA UN TOTAL  
DE 9 DIAS.

*[Handwritten signature]*  
Ma. Vanessa Moreno Villa  
MDM 7030 31/4

MARIA VANESSA MORENO VILLA

CC 114126117

SALUD TOTAL

SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. es una institución privada sin ánimo de lucro, que brinda servicios de salud brindados al hacer parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA. Los servicios de atención se brindan dentro de los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicítense de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V.3-2013





INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 14 Ene 2023

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS

Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania  
Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA  
Dirección: CR 34 46 18  
Departamento: (76) VALLE  
Teléfono Celular: 3113175462

Documento: 66983669  
Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970  
Teléfono: 0  
Municipio: (001) Cali  
Email: MARAPACAMILA9678@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA  
Motivo:  
Diagnóstico: M51.1  
Ubicación del Paciente: Consulta Externa  
Origen del servicio: Enfermedad General

Régimen:  
Fecha Vencimiento:  
Nap Anterior: 02036-2300837469  
No. Solicitud:

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de incapacidad: 10  
Fecha inicio incapacidad: 14 Ene 2023  
Fecha final incapacidad: 23 Ene 2023

PR - 3151916

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Leidy Johana Gil  
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL  
Ips que Prescribe: VS VERSALLES  
Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 76

Teléfono:  
Teléfono Celular:  
Teléfono: 3180444

OBSERVACIONES



*Dr. Leidy A. Gil A.*  
*Medicina General*



SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hacen parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicítelos de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, en perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V.3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

SC órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.

REGISTRO: 1130668067

Firma Usuario



<b>ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO</b>		Fecha y Hora: 18 Ene 2022	
Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis			
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>		Código: EPS002	
Tipo Documento: Cedula de Ciudadania		Documento: 66983669	
Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA		Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970	
Dirección: CR 34 46 18		Teléfono: 4376880	
Departamento: (76) VALLE		Municipio: (001) Cali	
Teléfono Celular: 3113175462		Email: PAPADILLA.1010@GMAIL.COM	
<b>DATOS DE LA TRANSACCION</b>			
Tipo: AMBULATORIA		Régimen:	
Motivo:		Fecha Vencimiento:	
Diagnóstico: M51.1		Nap Anterior: 02033-2201519620	
Ubicación del Paciente: Consulta Externa		No. Solicitud:	
Origen del servicio: Enfermedad General			
<b>DETALLE</b>			
<b>PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN</b>			
<b>CORRESPONDIENTE</b>			
Días de incapacidad: 7		PR - 2083941	
Fecha inicio Incapacidad: 18 Ene 2022			
Fecha final Incapacidad: 24 Ene 2022			
<b>INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR</b>			
Nombre: Astrid Carolina Jaimes Escobar		Teléfono:	
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL		Teléfono Celular:	
Ips que Prescribe: VS UAB MANZANARES		Teléfono: 3180444-3180455	
Dirección: (Cali) CR 1 46 A 87			
<b>OBSERVACIONES</b>			

Edo. Ha. Morales  
Enero 19/20

*[Firma]*  
Astrid Carolina Jaimes Escobar  
Médico General

**COSE**  
**MANZANARES**  
**CLINICA**



**SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados a los afiliados en el punto de la atención de urgencias. En caso que correspondiera, debe cobrarse LA CUOTA MODERADORA o la COPAGO de acuerdo al servicio recibido. Los demás costos, los turnos, los gastos, las sanciones establecidas por la normatividad vigente y cualquier otro concepto de cobro, se cobrará directamente al afiliado. Esta orden de compra es válida únicamente para los servicios que se detallan en el presente documento y no para otros servicios que no estén contemplados en el presente documento. Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de permisos por Justicia Médica.

F02-A-V-3-2013

Astrid Carolina Jaimes Escobar REGISTRO: 1144032312

Firma Usuario

Las ordenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524  
Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219





INCAPACIDAD

Pagina 1

Fecha y Hora: 24 Ene 2023

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Documento: 66983669

Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA

Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970

Dirección: CR 34 46 18

Teléfono: 0

Departamento: (76) VALLE

Municipio: (001) Cali

Teléfono Celular: 3113175462

Email: MARAPACAMILA9678@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA

Régimen:

Motivo:

Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: M51.1

Nap Anterior: 02036-2302510312

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad General

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Dias de incapacidad: 10

Fecha inicio incapacidad: 24 Ene 2023

PR - 3188690

Fecha final incapacidad: 02 Feb 2023

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Leidy Johana Gil

Teléfono:

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

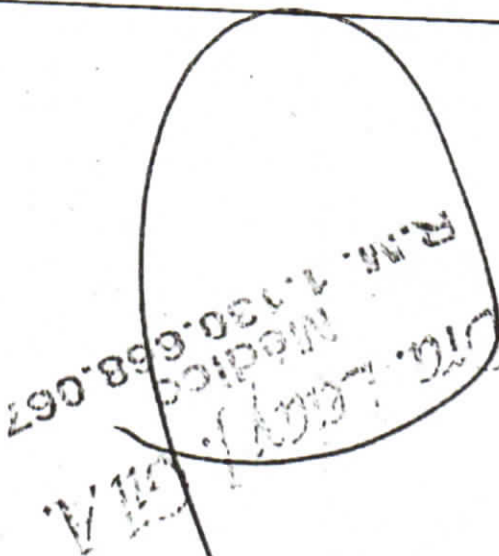
Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS VERSALLES

Teléfono: 3180444

Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 76

OBSERVACIONES



SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hicieran parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados: procedimientos y servicios adicionales y/o derivados solicitarse de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.





INCAPACIDAD

Pagina 1

Fecha y Hora: 03 Feb 2023

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS

Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Documento: 66983669

Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA

Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970

Dirección: CR 34 46 18

Teléfono: 0

Departamento: (76) VALLE

Municipio: (001) Cali

Teléfono Celular: 3113175462

Email: MARAPACAMILA9678@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA

Régimen:

Motivo:

Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: M51.1

Nap Anterior: 02036-2304480470

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad General

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de incapacidad: 10

Fecha inicio incapacidad: 03 Feb 2023

PR - 3229269

Fecha final incapacidad: 12 Feb 2023

INFORMACION DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Leidy Johana Gil

Teléfono:

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS VERSALLES

Teléfono: 3180444

Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 76

OBSERVACIONES



SOLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados y no forman parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cubrir LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las exenciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exenciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí designados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados se otorgan de acuerdo a lo establecido en la Resolución 5047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V.3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos Bogotá Contribuyente: 485 15 55 - Nacional 01 8000 114 524  
Leidy Johana Gil REGISTRO: 113066-3667  
Bogotá Subordinado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 18 55

Firma Usuario





Fecha y Hora: 13 Feb 2023

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO**

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

Código: EPS002

**DATOS DEL PACIENTE**

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA

Dirección: CR 34 46 18

Departamento: (76) VALLE

Teléfono Celular: 3113175462

Documento: 66983669

Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970

Teléfono: 0

Municipio: (001) Cali

Email: MARAPACAMILA9678@GMAIL.COM

**DATOS DE LA TRANSACCION**

Tipo: AMBULATORIA

Motivo:

Diagnóstico: M51.1

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

Origen del servicio: Otra

Régimen:

Fecha Vencimiento:

Nap Anterior: 02036-2306824718

No. Solicitud:

**DETALLE**

Dias de incapacidad: 1

Fecha inicio incapacidad: 13 Feb 2023

Fecha final incapacidad: 13 Feb 2023

PR - 3255293

**INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR**

Nombre: Leidy Johana Gil

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Ips que Prescribe: VS VERSALLES

Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 76

Teléfono:

Teléfono Celular:

Teléfono: 3180444

**OBSERVACIONES**

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.



**SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hicieron parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicitarse de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertenencia por Auditoría Médica.

F02-A-V.3-2013

**Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.**

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A. **Firma Usuario**

Leidy Johana Gil REGISTRO 41130668062

Bogotá Subordinado: Informa





Fecha y Hora: 22 Feb 2022

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS

Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Documento: 66983669

Nombre: MARTHA MICOLTA PADILLA

Fecha de Nacimiento: 16 Ene 1970

Dirección: CR 34 46 18

Teléfono: 4376880

Departamento: (76) VALLE

Municipio: (001) Cali

Teléfono Celular: 3113175462

Email: PAPADILLA.1010@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA

Régimen:

Motivo:

Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: M51.1

Nap Anterior: 02036-2208074420

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad General

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de incapacidad: 10

Fecha inicio incapacidad: 22 Feb 2022

PR - 2193683

Fecha final incapacidad: 03 Mar 2022

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Leidy Johana Gil

Teléfono:

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS VERSALLES

Teléfono: 3180444

Dirección: (Cali) AV 4 NORTE 19 N 76

OBSERVACIONES

DR. Leidy Johana Gil  
Médico  
R.M. 1.130.668.057



SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados si fueran parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados: procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicitarse de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V-3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Leidy Johana Gil REGISTRO: 1.130.668.057

Firma



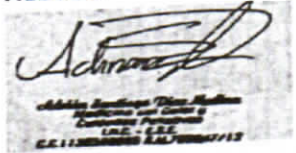
CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NI-890300513  
Cód. Habitación: 760010306601  
Cali, Valle del cauca - Colombia

INCAPACIDAD MEDICA

INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Identificación: CC 66983669	Edad: años	Sexo: F	
Nombre del paciente: MARTHA MICOLTA PADILLA			
Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A.	Tipo afiliado: COTIZANTE	Rango: 1	
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL			
Fecha de atención: 2023-02-14	Servido: AMBULATORIO	Duración de la incapacidad: 15 días	
Fecha de inicio: 2023-02-14	Fecha de terminación: 2023-02-28		
Observaciones: PACIENTE CON SINTOMAS DE DOLOR CRONICO EN QUIEN SE INSTAURA NUEVO MANEJO. SE DEJA INCAPCAIDAD PROVISIONAL POR 15 DIAS. MIENTRAS RECIBE MEDICACION NUEVA Y PASA CON PROCES DE SALUD COPUACIONL MEDICINA LABORAL DX ARTROISS DICSOPATIA			
Diagnóstico(s)			
3 - M519 - TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO			

MEDICO:



Adrian Santiago Diaz Medina  
Medicina del Dolor y  
Cuidado Paliativo  
LINE - E.S.E.  
C.E. 1130586065

DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO  
CC: 1130586065  
CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR



Martha Micolta Pedrillo  
C.C. 66983669

s/ Incapacidad por 10 días  
a partir de hoy  
11-03-2023 hasta  
20-03-2023

Drx: MSI.1.

X

SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados si fueran parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, tanto cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicítelos de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2006, en perjuicio del modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V-3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Firma Usuario

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos: Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524

Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219



Nombre: Martha Milotta Padilla  
CC: 6 6983 669

Fecha: 01 - marzo - 2023

IX: Dislocación humero  
- artrosis

paciente con antecedente de dislocación  
multiple en el dorsal y humero en  
manejo con medicina del dolor, faja y  
fisioterapia. Al examen físico se muestra herida  
profunda con laceración, edema grado I en  
las intercostales. Se determina incapacidad  
por 10 días desde 01-03-2023 hasta  
10-03-2023

**ORDEN DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud que se realicen si fueran parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cubrir  
LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al plan de salud que corresponda, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y  
validando las exoneraciones en los casos que correspondan. La orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o  
servicios adicionales y/o derivados solicitarse de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio de modelo de atención diseñado e implementado por  
Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertenencia a la familia.

F02-A-V-3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Firma Usuario

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos: Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524  
Bogotá Subsidiado: Información 485 18 51 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.983.669

MICOLTA PADILLA

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES

Martina Micolta

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1970

EL CHARCO

(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

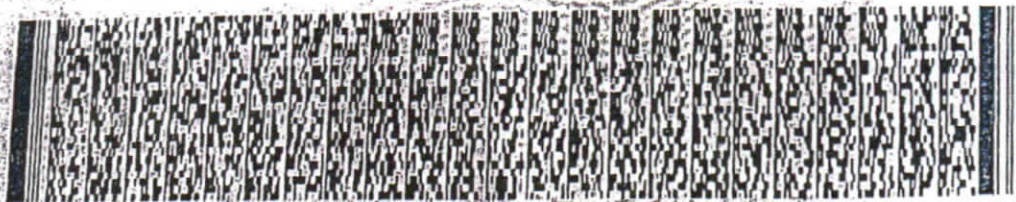
1.65  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

10-ABR-1995 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00178867-F-0066983669-20090917

0016179502A.1

2730106612

REPÚBLICA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL