

Tipo Id	Historia/Id	Nombre	Direccion	Telefono	Sexo
CC	98385333	JULIO CESAR MAYA BASTIDAS	CR 6 A 23 N 29 CIUDAD JARDIN	3122281592	M
Fec. Nac.	Edad	Eps/Arl	Regimen	Afiliado	Categoría
1973-06-06	52 AÑOS	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	CONTRIBUTIVO	COTIZANTE	N
Responsable:		YOLANDA ESCOBAR	CONYUGUE O COMPAÑERO(A)	Telefono:	3116082212

Fecha: 2025-07-07 Hora: 15:31

Profesional: Leydi Yohana Fernandez Pabon

Registro:
Lic de sst 2751

CONSULTA EXTERNA - Modalidad: INTRAMURAL - Origen de la Incapacidad: LABORAL - Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO

DIAGNOSTICOS

DESCRIPCION

[S920] FRACTURA DEL CALCANEOS

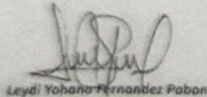
TIPO

INCAPACIDAD

Numero de dias: 30 Fecha Inicio: 2025-07-04 Fecha Final: 2025-08-2

Prorroga: SI Retroactiva: SI

PACIENTE CON MARCHA ANORMA, APOYO DE MULETA



Leydi Yohana Fernandez Pabon

CC: 34331698

Médico Especialista en Medicina del Trabajo

LIC de SST 2751

Profesional: Leydi Yohana Fernandez Pabon MEDICINA ESPECIALIZADA

Registro: Lic de sst 2751 Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO Fecha: 2025-07-07 Hora: 15:31