

INCAPACIDAD

Pág 1 de 1

Avenida Simón Bolívar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 032 3319090
Fax 032 3316728
Nit. 8903241775
Reps 760010287013
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

DATOS GENERALES			
Paciente: JULIO CESAR MAYA BASTIDAS		Doc. Identificación: CC 98385333	
Fecha de nacimiento: 06.06.1973	Edad: 52 Años	Sexo: M	Nº. Episodio: 14013711
Aseguradora: SEG. SURAMERICANA S.A. ARL		Nº. Historia Clínica: 1922465	
Médico Tratante: ZARATE LEAL, MILAN FERNANDO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
Fecha de Expedición: 02.12.2025		Lugar de Expedición: CALI	
Fecha inicio: 06.12.2025	Fecha fin: 12.12.2025	Días de incapacidad: 7	
Tipo: Incapacidad	Incapacidad Retroactiva: No aplica		
Diagnóstico principal: S920	Presunto origen incapacidad: Laboral	Causa que motiva la atención: Accidente de Trabajo	
Diagnóstico Relac. 1:	Grupo de servicio: Consulta externa	Modalidad de la prestación del servicio: - Intramural	
Prorroga: Sí			
ZARATE LEAL, MILAN FERNANDO		ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	
Cédula: 1110502653			
RM: 1110502653			
Valido como Firma Electrónica			

Paciente: JULIO CESAR MAYA BASTIDAS

Impreso por: F60003078

el 02.12.2025

11:05:52