

Hospital La María E.S.E.
Carrera 1 # 56 -90
Teléfono: 44447192

890.905.177 - 9

Código REPS 760010003730

F004 - CENTRO DE SALUD

INCAPACIDAD MÉDICA

N°194350

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 25 julio 2025 01:35 p.m MEDELLIN,ANTIOQUIA
Médico: 1140426425 LUIS JESUS SANCHEZ S
Información Paciente: JUAN ESTEBAN ROMERO CELEDON **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía Numero 1004354068 **Edad:** 23 Años / 08 Meses / 05 Dias **F Nacimiento:** 20/11/2001
Entidad: RC_116_1 EPS006 COOSALUD EPS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 2 **Fecha Inicial:** 25/julio/2025 **Fecha Final:** 26/julio/2025
Diagnóstico: A09X Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
Descripción de la incapacidad:
Se expide incapacidad laboral durante 2 días a partir de la fecha
Diagnóstico relacionado:
Presunto origen: Común
Código de prestador: EPS006
Grupo de Servicios
Clase Incapacidad:
Incapacidad Retroactiva: Ninguna
Nombre prestador: COOSALUD EPS
Tipo de Incapacidad: Consulta Externa Inicial.
Tipo de atención: Enfermedad General
Modalidad de la prestación del servicio: Intramural
Causa que motiva la atención


Dr. Luis Sánchez
MEDICO GENERAL
RM. 1140426425

LUIS JESUS SANCHEZ S
MEDICINA GENERAL R.M. 1140426425

Bogotá D.C, agosto 01 de 2025

Señores:

HOSPITAL LA MARIA

Departamento de prestaciones económicas

Ciudad

Asunto: veracidad de incapacidades

Nombre y cargo de persona autorizada:

Laura Penagos

Gestión de recobros

Empresa: SOLUCIONES INMEDIATAS NIT 800199453

CC: 1004354068 ROMERO CELEDON JUAN ESTEBAN

Diagnóstico: A09X

Fecha inicio: 25/07/2025

Fecha final: 26/07/2025

En ejercicio del artículo 23 de la Constitución Política y de la Ley 1755 de 2015, nos permitimos solicitar su colaboración para la validación y auditoría de la incapacidad presentada por el cotizante de la referencia, y que presuntamente fue emitida por su entidad, con el fin de dar trámite es necesario confirmar la veracidad de las misma.: No requerimos historia clínica, se necesita validar si las fechas y los días asignados corresponden a una incapacidad dada por su entidad.

En el correo se adjunta formatos de incapacidad para su validación.

NOTIFICACIONES

Recibiremos notificaciones al correo electrónico gestionoperativa2@recobroscolombia.com

Y asegsocial@sisaemp.com.co

Oficina Principal
Carrera 6 # 27-20 Piso 6, Edificio Antares
Tel. (1) 7420777

www.solucionesinmediatas.com.co

Barranquilla
Tel. (5) 38542404

Medellín
Tel. (4) 6073044

Cali
Tel. (2) 4868678

Cartagena
Tel. (7) 6973530

Sabana
Tel. (1) 7449992

Bucaramanga -Villavicencio -Santa Marta -Neiva -Pereira