

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CARMEN EMILIA OSPINA

NIT. 813.005.265-7

RESOLUCION No. 248

(Julio 26 de 2016)

POR LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA POR ENFERMEDAD

De acuerdo a la normatividad vigente se entiende como **"Incapacidad por Enfermedad General"** el reconocimiento de la prestación de tipo económico que hacen las EPS a sus afiliados no pensionados, por todo el tiempo que estén inhabilitados física o mentalmente en forma temporal su profesión u oficio habitual;

Que conforme al artículo 18 del Decreto Ley 3135 de 1968, y los artículos 8 al 18 del Decreto 1844 de 1969, el valor a pagar por concepto de incapacidad por enfermedad general es de las dos terceras (2/3) partes que devenga el trabajador durante los primeros noventa (90) días y la mitad (1/2) del salario durante los siguientes noventa (90) días.

Que el Decreto 2943 de 2013, modifica el parágrafo 1° del artículo 40 del Decreto 1406 de 1999, el cual determina "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 y de las Entidades Promotoras de Salud a partir del tercer (3) día y de conformidad con la normatividad vigente.

Que la funcionaria **MARIA SILVIA MARIN**, identificada con la cédula de ciudadanía número 28.914.702, se encuentra vinculada a la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" y ha trabajado en forma ininterrumpida en las funciones de su cargo como **AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD**.

Que ha presentado en la oficina de Talento Humano de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", un certificado de incapacidad medica por enfermedad general, con diagnostico **"Paciente infección viral, viral, signos de alarma"** expedida por IPS de la **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A**, por Tres (03) días contados por el periodo comprendido el 05 de Julio al 07 de Julio de 2016.

Que es procedente ordenar el pago del Auxilio por enfermedad correspondiente al citado funcionario, de acuerdo con la siguiente liquidación:

SALARIO BASE

Asignación Básica

Incapacidad cien por ciento los dos (100% -2) primeros días

\$ 1.263.000.00

Incapacidad dos terceras (2/3) partes por Un (01) día

\$ 84.200.00

\$ 28.076.00

TOTAL A CANCELAR:

\$ 112.293.00

En Virtud de lo anterior,



Servimos con Excelencia Humana

Zona Norte
Calle 34 No. 8-30 Barrio Granjas
Tel. 863 18 18 Ext. 6000

Zona Oriente
Calle 18A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10
Tel: 863 18 18 Ext: 6308

Hospital Canaima
Calle 26 Sur con Cra. 22
Tel: 863 18 18 Ext 6587

Zona Sur
Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Paques
Tel: 863 18 18 Ext: 6200

Teléfonos: Subgerencia: 872 62 61 / Gerencia 872 63 60 / Referencia 872 62 60 / Atención al usuario 872 63 66 Neiva Línea Amiga 8632828 (Citas)

RESUELVE:

Artículo Primero: Conceder licencia por enfermedad general, con diagnóstico "Paciente infección viral, viral, signos de alarma" a la Señora **MARIA SILVIA MARIN**, identificada con la cédula de ciudadanía número 28.914.702, por Tres (03) días contados por el periodo comprendido el 05 de Julio al 07 de Julio de 2016, de acuerdo en lo explicado en la parte motiva.

Artículo Segundo: Ordenar el pago de la suma de **CIENTO DOCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES (\$112.293.00) PESOS MCTE**, a favor de la Señora **MARIA SILVIA MARIN**, identificada con la cédula de ciudadanía número 28.914.702 en la nómina del mes de julio de 2016.


Artículo Tercero: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante la **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A**, donde está cotizando el funcionario en salud.

Artículo Cuarto: La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva, a los Veintiséis (26) días del mes de Julio de 2016.


ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente (E)


HENRY CAMACHO MONJE
Subgerente (E)


CARLOS AUGUSTO TRUJILLO P
Gestor Talento Humano


SILVIA CRISTINA OSORIO SAAVEDRA
Apoyo Jurídico de talento Humano

Servimos con Excelencia Humana



Zona Norte
Calle 34 No. 8-30 Barrio Granjas
Tel: 863 18 18 Ext: 6000

Zona Oriente
Calle 18A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10
Tel: 863 18 18 Ext: 6308

Hospital Canaima
Calle 26 Sur con Cra. 22
Tel: 863 18 18 Ext 6587

Zona Sur
Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques
Tel: 863 18 18 Ext: 6200

Teléfonos: Subgerencia: 872 62 61 / Gerencia 872 63 60 / Referencia 872 62 60 / Atención al usuario 872 63 66 Neiva **Línea Amiga 8632828 (Citas)**

813005265

INCAPACIDAD MÉDICA

Nº10443

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 05/julio/2016 06:06

Médico: 26607571 LUCERO CALDERON CARDENAS

Información Paciente: MARIA SILVIA MARIN

Tipo Paciente: Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadania **Número:** 28914702

F. Nacimiento: 24/08/1966

Entidad: EPS037 NUEVA E.P.S.

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 3 **Fecha Inicial:** 05/julio/2016

Fecha Final: 07/julio/2016

PACIENTE CURSANDO CON POSIBLE INFECCION VIRAL, DECAIDA. ALGICA. SE CONSIDERA GUARDAR REPOSO EN CASA POR 3 DIAS A PARTIR DE LA FECHA, CON SIGNOS DE ALARMA PARA DENGUE.

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

Pagina 1/1

Usuario: MED071

LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]

EPICRISIS
N°149210

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 05/julio/2016 06:07 **Ingreso:** 4014561 **Confirmado**
Médico: 26607571 LUCERO CALDERON CARDENAS
Informacion Paciente: MARIA SILVIA MARIN **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 28914702 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días **F. Nacimiento:** 24/08/1966
E.P.S.: EPS037 NUEVA E.P.S.
Entidad:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Fecha Egreso: 05/julio/2016 06:07 **Estado Paciente:** VIVO

Estado Ingreso: LLEGA POS SUS MEDIOS
SI
Tipo de Acompañante
Solo
Estado de llegada del Paciente
Conciente
Triage
II. (urgencia)
Servicio
Urgencias

Motivo Consulta: " DOLOR CABEZA Y CUERPO"

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD CONSULTA POR CUADRO CLINICO D E+/- 4 DIAS CONSISTENTE EN CEFALEA ASOCIADO MALESTAR GENERAL. DISURIA. DECAIMIENTO, MIALGIAS, NIEGA FIEBRE. NO OTRA SINTOAMTOLOGIA.

Revisión del Sistema: MALESTAR GENERAL.

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 05/07/2016 02:35
Detalle: PAT:: NIEGA CHIKUNGUNYA 2015.
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 05/07/2016 02:35
Detalle: HISTERECTOMIA
Tipo:Alérgicos Fecha: 05/07/2016 02:35
Detalle: NIEGA

Examen Físico:

Cabeza:

Normal

O.R.L.

Normal

Cuello:

Normal

Campos Pulmonares:

Normal

Torax Anterior:

Normal

Abdomen:

Normal

Genitales:

Normal

Extremidades:

Normal

Neurologico:

Normal

Piel:

Normal

Hallazgos Anormales:

ALGICA, QUEJUMBROSA, DECAIDA. ORL: NORMAL C/P:RSCSRS, NOS OPLOS, NORMOVENTALDOS,SIN AGREGADOS ABD/ BLANDO, DEPRESIBLE, SIN IRRITACION PERITOENAL. G/u:: DISURIA SNC: SIN DEFICIT EXT/EUTROFICAS, NO EDEMAS.

TEMPERATURA

37,0000

PESO

52,5000

FC

110,0000

FR

17,0000

TA

110/70

Estado del Paciente Subgetivo

REVISION DE EXAMENES"

TA

100/70

FR

17

FC

72

Temperatura

37

Indica Med/Conducta:

Analisis y Observaciones

PLAN:

SALIDA

Result. Procedimientos:

CH: LEUCOS;7.100 N:65% L; 21% HB; 13 HCTO;40% PLAQm 239.000 PO; PH;;5 NEGATIVO PARA INFECCION, GRAM DE OIRINA: NO BACTERIAS.

Resultado Examen:

Condiciones Salida:

FECHA Y HORA DE SALIDA

05/07/2016 14:21:53

ESTADO DE SALIDA

Vivo

Forma Salida:

Laboratorios

Accidente de Transito

No

No

CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO, QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUERON DEBIDOS A UN ACCIDENTE DE TRANSITO.

Indicación Paciente:

Justificación:

Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
True	R520	DOLOR AGUDO	<input checked="" type="checkbox"/>
True	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
True	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
True	R51X	CEFALEA	<input checked="" type="checkbox"/>
True	R520	DOLOR AGUDO	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES tableCell1

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO	Registro Medico
05/07/2016 06:07	Evolucion general PACIENTE POSIBLEMENTE CURASND0 CON EVENTO VIRAL, MUY ALGICA, DECAIDA, RESTO EXAMEN FISICO NORMAL.	CALDERON CARDENAS LUCERO	26607571

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
19304	CUADRO HEMATICO	<input checked="" type="checkbox"/>
19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>
19497	GRAM TINCIÓN Y LECTURA	<input checked="" type="checkbox"/>
39145	CONSULTA DE URGENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
N02BD026701	DIPIRONA 1 GRAMO 40 50 SOLUCION INYECTABLE INTRA	<input checked="" type="checkbox"/>
N02BA001011	ACETAMINOFEN DE 500 MG TABLETAS	<input checked="" type="checkbox"/>
N02BA001011	ACETAMINOFEN DE 500 MG TABLETAS	<input checked="" type="checkbox"/>
A07CS002251	SALES DE HIDRATACION ORAL POLVO INTRA	<input checked="" type="checkbox"/>

813005265

PLAN DE MANEJO EXTERNO
EVOLUCIONES Y/O ANOTACIONES URGENCIAS

N° Historia Clínica: 28914702

Fecha Nacimiento: 24/agosto/1966

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA SILVIA MARIN

Identificación: 28914702 Sexo: Femenino

Plan Beneficios: NUEVA E.P.S

Nivel - Estrato: NIVEL I

N° Ingreso: 4014561

Fecha: 05/07/2016 13:48:36 folio 10

Diagnostico: B349 INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Diagnostico: R51X CEFALEA

Diagnostico: R520 DOLOR AGUDO

- Diagnósticos.Diagnóstico Principal
- Diagnósticos.Diagnóstico Principal
- Diagnósticos.Diagnóstico Principal

CODIGO	MOMBRE MEDICAMENTO	CAN T.	VIA ADM.	DETALLE EXT
N02BA001011	ACETAMINOFEN DE 500 MG TABLETAS	15	Oral	2 TAB C/ 8HORAS POR 3 DIAS
A07CS002251	SALES DE HIDRATACION ORAL POLVO INTRA	2	Oral	A LIBRE DEMANDA

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

LUCERO CAUDERON

26607571 - CALDERON CARDENAS LUCERO

18-2062-10

MED071

813005265

PLAN DE MANEJO EXTERNO
EVOLUCIONES Y/O ANOTACIONES URGENCIAS

N° Historia Clínica: 28914702

Fecha Nacimiento: 24/agosto/1966

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA SILVIA MARIN

Identificación: 28914702

Sexo: Femenino

Plan Beneficios: NUEVA E.P.S

Nivel - Estrato: NIVEL I

N° Ingreso: 4014561

Fecha: 05/07/2016 13:48:36

folio 10

Diagnostico: B349 INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Diagnostico: R51X CEFALEA

Diagnostico: R520 DOLOR AGUDO

- Diagnósticos.Diagnóstico Principal
- Diagnósticos.Diagnóstico Principal
- Diagnósticos.Diagnóstico Principal

CODIGO	MOMBRE MEDICAMENTO	CAN T.	VIA ADM.	DETALLE EXT
N02BA001011	ACETAMINOFEN DE 500 MG TABLETAS	15	Oral	2 TAB C/ 8HORAS POR 3 DIAS
A07CS002251	SALES DE HIDRATACION ORAL POLVO INTRA	2	Oral	A LIBRE DEMANDA

LUCERO CALDERON

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

26607571 - CALDERON CARDENAS LUCERO

18-2062-10

MED071

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

813005265

INDICACIÓN MEDICA

Fecha Actual : martes, 05 julio 2016

EVOLUCIONES Y/O ANOTACIONES URGENCIAS

N° Historia Clínica: 28914702

N° Folio: 10

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA SILVIA MARIN

Identificacion: 28914702

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 24/agosto/1966 Edad Actual: 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días

N° Ingreso: 4014561 Fecha Folio: 05/07/2016 18:07:15

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida

Detalle: PLAN:

SE CONSIDERA DAR EGRESO. CON SINGOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE URGENCIAS.
SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS A PARTIR DE LA FECHA.

-REPOSO EN CASA

-CONSUMIR ABUNDANTE LIQUIDOS, USAR TOLDILLO, NO DAR GUARAPO

- CONSULTAR SI PERSISTE LA FIEBRE, VOMITA TODO LO QUE COME, SI PRESENTA SANGRADO POR NARIZ, ENCIAS, PETEQUIAS (PUNTOS ROJOS EN LA PIEL), SANGRADO VAGINAL, DECAIMIENTO O SOMNOLIENCIA, INAPETENTE

Profesional: ^{LUCERO CALDERON}
CALDERON CARDENAS LUCERO
18-2062-10

Nombre reporte : HCRPRReporteDBase

xrPagina

MED071