

RESOLUCION No. **83**
(Marzo 8 de 2017)

POR LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA POR ENFERMEDAD

El Gerente (E) de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", en uso de sus atribuciones legales y estatutarias, y

CONSIDERANDO:

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 **SILVERIA CASTRO**, identificada con la cédula de ciudadanía número 55.179.613, se encuentra vinculada a la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", en el cargo de **AUXILIAR AREA DE LA SALUD**.

Que se remite a la oficina de Talento Humano de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", certificado de incapacidad medica por Enfermedad General con diagnostico **VARICELA** expedida por la **CAFESALUD EPS**, por DIEZ (10) días contados por el periodo comprendido entre el 27 de Febrero al 08 de Marzo de 2017.

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
Incapacidad dos terceras (2/3) partes por ocho (08) días

TOTAL A CANCELAR:

\$ **1.364.000.00**
\$ **90.933.00**
\$ **242.572.00**
\$ **333.454.00**

333.505

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

En Virtud de lo anterior,

RESUELVE:

Artículo Primero: Conceder licencia por enfermedad general, con diagnostico **VARICELA** a la Señora **SILVERIA CASTRO**, identificada con la cédula de ciudadanía número 55.179.613, por Diez (10) días contados por el periodo comprendido entre el 27 de Febrero al 08 de Marzo de 2017, de acuerdo en lo explicado en la parte motiva.

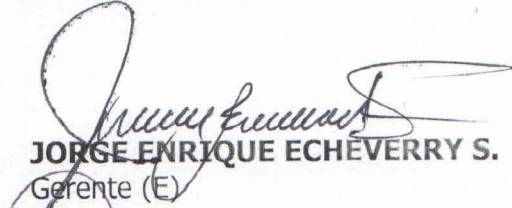
Artículo Segundo: Ordenar el pago de la suma de **TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO (\$333.454) PESOS MCTE**, a favor de la Señora **SILVERIA CASTRO**, identificada con la cédula de ciudadanía número 55.179.613 en la nómina del mes de Marzo de 2017.

Artículo Tercero: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante la **CAFESALUD EPS**, 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 Ocho (08) días del mes de Marzo de 2017.


JORGE ENRIQUE ECHEVERRY S.
Gerente (E)


PATRICIA QUINTERO FIERRO
Subgerente


ROCIO CORREA LOSADA.
Coordinador Talento Humano


SILVIA CRISTINA OSORIO SAAVEDRA
Apoyo Jurídico de talento Humano

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828

INFORME DE INCAPACIDADES Y LICENCIAS
INFORME COMPENDIDO ENTRE EL 27/02/2017 AL 01/03/2017
EMPLEADOS 55179613 AL 55179613

CÓDIGO: 105

NOMBRE: PROMOCION Y PREVENCION

EMPLEADO: 55179613 SILVERIA CASTRO FECHA NOVEDAD: 27/02/2017 DURACIÓN: 10
NOVEDAD: INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL AMBULATORIA FECHA NOMINA: 01/03/2017 AUTORIZACIÓN: 15284
MOTIVO: INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL
ENTIDAD: (02 - CAFESALUD EPS)

INGRESO BASE COTIZACION	VALOR RECONOCIDO E.P.S	VALOR RECONOCIDO NOMINA	VALOR DE LA NOVEDAD
\$1.364.000,00	\$242.572,00	\$454.823,00	\$333.454,00
TOTAL GRUPO:	\$242.572,00	\$454.823,00	\$333.454,00

"Servimos con Excelencia Humana"



45.466

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
813005265

Fecha Actual : lunes, 06 marzo 2017

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº15284

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 27/febrero/2017 08:17 a.m.

Médico: 36066100 SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ

Información Paciente: SILVERIA CASTRO

Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Número: 55179613

F. Nacimiento: 06/04/1977

Entidad: EPS003 CAFESALUD EPS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 10 ✓

Fecha Inicial: 27/febrero/2017 ✓

Fecha Final: 08/marzo/2017 ✓

PACIENTE CON LESIONES EN PIEL SUGESTIVAS DE VARICELA, RECOMIENDO HIDRATACION EN CASA, REPOSO, SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR DIEZ (10) DIAS A PARTIR DE LA FECHA

Diagnostico:

B019 VARICELA

36066100 - CABRERA DIAZ SUSAN YISELLY

1546/06

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

Pagina 1/1

Usuario: GINA.GERARDINO

"Servimos con Excelencia Humana"



LICENCIADO A:

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Telefono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Telefono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Telefono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Telefono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Informacion y
Atencion al Usuario
Linea Amiga: 8632828

HISTORIA CLÍNICA

ATENCIÓN DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SILVERIA CASTRO

Fecha Nacimiento: 06/04/1977 0:00:00

Edad Actual: 39 Años \ 11 Meses \ 0 Días Estado Civil: Soltero

Edad en la fecha de la atención: 39 Años \ 10 Meses \ 23 Días

Dirección: CALLE 87 730

Procedencia: NEIVA

N° Historia Clínica: 55179613

Identificación: 55179613

Sexo: Femenino

Teléfono: 8760485

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAFESALUD EPS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: CAFESALUD EPS-S CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL II

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 10

(Fecha: 27/02/2017 08:18 a.m.)

Folio Asociado:

N° Ingreso: 4632826 Fecha: 27/02/2017 8:11:39

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

LLEGADA DEL PACIENTE

Hora de llegada al consultorio:

27/02/2017
8:13:05

¿El paciente llegó por sus propios medios? SI

Tipo de Acompañante: Solo

En qué estado llegó el paciente: Conciente

¿Cuál?:

Acompañante: SOLA

Centro de Salud: Ipc

Triage III. (prioritaria 2 h)

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta:

TENGO GRANOS

Enfermedad Actual:

CONSULTA POR PRESENTAR DESDE AYER FIEBRE NO CUANTIFICADA, HOY APARICION DE LESIONES EN TODO EL CUERPO, ASOCIADO A PRURITO, MALESTAR GENERAL, NINGUN OTRO SINTOMA, TTO, DOLEX

Revisión por Sistemas

DOLOR EN LA ESPALDA

Antecedentes:

NO REFIERE

Estado Emocional:

ANTECEDENTES

18/10/2016 8:17:44 Médicos NIEGA

EXAMEN FÍSICO

T.A. 100/60 Temperatura: 36,00 °C Peso en Kg: 45,00 FC por minuto: 80
 Talla en cm: 1,00 FR por minuto: 18 SPO2: 99,0000
 Cabeza: Normal O.R.L.: Normal Cuello: Normal Abdomen: Normal Genitales: Normal Neurológico: Normal
 Campos Pulmonares: Normal Tórax Anterior: Normal Extremidades: Normal Piel: Anormal
 Hallazgos Anormales: APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, MULTIPLES LESIONES VESICULARES EN CUELLO, TRONCO, ESPALDA, C/P: RUIDOS CARDIACOS REGULARES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, RESTO SANO

AIEPI MENOR 2 MESES:

AIEPI 2 A 5 AÑOS:

OBSERVACIONES:

Prueba Torniquete:

SINDROME FEBRIL

Cefalea: No Dolor Retroocular: No Malgias: No Nauseas-vomito: No Petequias: No Sangrado Mucosas: No
 Leucopenia: No Dolor Abdominal: No Diarrea: No Edemas: No Letargia: No Hepatomealia: No
 Agitacion: No Convulsiones: No Plaquetopenia: No Derrame Pleural: No ascitis: No Choque: No

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

CODIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	CANTIDAD
39145 - CONSULTA DE URGENCIAS		1

DIAGNÓSTICOS

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL
B019	VARICELA		☒

Datos Profesional Asistencial:

"Servimos con Excelencia Humana"

HISTORIA CLÍNICA
ATENCIÓN DE URGENCIAS**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: SILVERIA CASTRO

N° Historia Clínica: 55179613

Identificación: 55179613

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 06/04/1977 0:00:00

Edad Actual: 39 Años \ 11 Meses \ 0 Días Estado Civil: Soltero

Edad en la fecha de la atención: 39 Años \ 10 Meses \ 23 Días

Teléfono: 8760485

Dirección: CALLE 87 7 30

Procedencia: NEIVA

Ocupación:

R509

FIEBRE, NO ESPECIFICADA

PLAN DE MANEJO

CODIGO - NOMBRE			OBSERVACIONES	DIAS	CANTIDAD	INTRAHOSP.
R06AL01611	LORATADINA 10 MG TABLETA	INTRA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS	0	10	☐
N02BA001011	ACETAMINOFEN DE 500 MG TABLETAS		TOMAR DOS TABLETAS CADA 6 HORAS	0	24	☐

INDICACIONES

TIPO	Fecha Hora	DETALLE
Salida	27/02/2017 8:18:31	PACIENTE CON LESIONES EN PIEL SUGESTIVAS DE VRI CELA, SE DA MANEJO SINTOMATICO, INCAPACIDAD MEDIC POR 10 DIEZ DIAS A PARTIR DE LA FECHA

FORMA DE SALIDA

Fecha y Hora de Salida: 27/02/2017 8:13:05

Estado de la Salida: Vivo

Forma de Salida: Domicilio

Cuál:

Servicio:

Nombre:

Medico Interno: No Nombre del Medico Interno:

Análisis:

Datos Profesional Asistencial:

"Servimos con Excelencia Humana"

36006100

CABRERA DIAZ SUSAN YISELLY

Zona Norte

Nombre reporte: HCRPHistobase

calle 34 No. 8-30 Las Granjas

calle 21 No. 55-43 Las Palmas

Hospital Canaima

carrera 22 con calle 26 sur

Telefono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur

calle 2C No. 28-13 Las Palmas

Telefono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y

Manejo de Usuarios

Linea Amiga: 8632828

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