

RESOLUCION No. **84**
(Marzo 13 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 1º 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 **SONIA PATRICIA QUIZA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.066.538, se encuentra vinculada a la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", en el cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**.

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 **INFECCIÓN AGUDA DE VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES, DISNEA**, expedida por la **CAFESALUD EPS**, por Tres (03) días contados por el periodo comprendido entre el 28 de Febrero al 02 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 Un (01) día

TOTAL A CANCELAR:

\$	1.233.000.00
\$	82.200.00
\$	27.392.00
\$	109.575.00

"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 **INFECCIÓN AGUDA DE VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES, DISNEA** a la Señora **SONIA PATRICIA QUIZA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.066.538, por Tres (03) días contados por el periodo comprendido entre el 28 de Febrero al 02 de Marzo de 2017, de acuerdo en lo explicado en la parte motiva.

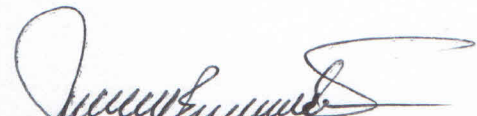
Artículo Segundo: Ordenar el pago de la suma de **CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO (\$109.575) PESOS MCTE**, a favor de la Señora **SONIA PATRICIA QUIZA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.066.538 en la nómina del mes de Marzo de 2017.

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 trece (13) 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
Línea Amiga: 8632828

INFORME DE INCAPACIDADES Y LICENCIAS
INFORME COMPRENDIDO ENTRE EL 27/02/2017 AL 02/03/2017
EMPLEADOS 36066538 AL 36066538

CÓDIGO: 102		NOMBRE: TRABAJADORES OFICIALES	
EMPLEADO: 36066538 SONIA PATRICIA QUIZA		FECHA NOVEDAD: 28/02/2017	DURACIÓN: 3
NOVEDAD: INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL AMBULATORIA		FECHA NOMINA: 01/03/2017	AUTORIZACIÓN: 15322
MOTIVO: INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL			
ENTIDAD: (02 - CAFESALUD EPS)			
INGRESO BASE COTIZACION	VALOR RECONOCIDO E.P.S	VALOR RECONOCIDO NOMINA	VALOR DE LA NOVEDAD
\$1.233.000,00	\$27.392,00	\$123.262,00	\$109.575,00
TOTAL GRUPO:		\$27.392,00	\$123.262,00 \$109.575,00

1 dia \$ 41.400
2 dia \$ 82.200

"Servimos con Excelencia Humana"

Fecha Actual : martes, 28 febrero 2017

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
813005265

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº15322

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 28/febrero/2017 12:46 p.m.

Médico: 36312496 BIBIANA ANDREA ANDRADE SOTO

Información Paciente: SONIA PATRICIA QUIZA

Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Número: 36066538

F. Nacimiento: 14/09/1978

Entidad: EPS003 CAFESALUD EPS

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 3 Fecha Inicial: 28/febrero/2017

Fecha Final: 02/marzo/2017

PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD, CON IDX: INFECCION AGUDA DE VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES, DISNEA. SE DA MANEJO AMBULATORIO E INCAPACIDAD POR 3 DIAS A APARTIR DE LA FECHA PARA QUE GUARDE REPOSO. -----
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL. -----

Diagnostico:

J393 REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES,
SITIO NO ESPECIFICADO

Bu Am S.

36312496 - ANDRADE SOTO BIBIANA ANDREA

1528-2013

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

Pagina 1/1

Usuario: MED092



"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 Informacion y
Atencion al Usuario
Linea Amiga: 8632828

HISTORIA CLÍNICA

ATENCIÓN DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SONIA PATRICIA QUIZA

Fecha Nacimiento: 14/09/1978 12:00:00 a.m.

Edad Actual: 38 Años \ 5 Meses \ 14 Días Estado Civil: Separado

Edad en la fecha de la atencion: 38 Años \ 5 Meses \ 15 Días

Dirección: CALLE 18B No. 54B-24 Procedencia: NEIVA

N° Historia Clínica: 36066538

Identificación: 36066538

Sexo: Femenino

Teléfono: 8672734

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAFESALUD EPS

Plan Beneficios: CAFESALUD EPS-S CONTRIBUTIVO

Régimen: Regimen_Simplificado

Nivel - Estrato: NIVEL II

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 9

N° Ingreso: 4637373 Fecha: 28/02/2017 09:29:46 a.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

(Fecha: 28/02/2017 09:37 a.m.)

Folio Asociado:

LLEGADA DEL PACIENTE

Hora de llegada al consultorio:

28/02/2017

09:30:52 a.m.

¿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: Canaima

Triage IV. (prioritaria 3 h)

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta:

"TENGO MUCHA TOS Y ME SIENTO AHOGADA"

Enfermedad Actual:

CC DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS HUMEDA OCASIONAL, SENSACION DE QUE TIENE EL PECHO "TAPADO", DISNEA, CEFALEA GLOBAL INTENSIDAD MODERADO, ASTENIA, ADINAMIA. NIEGA OTRO SINTOMA Y SIGNO. PATOLOGIAS: NIEGA, ALERGIAS: NIEGA. DICE QUE HA TOMADO SINUTAB, DRISTAN.

Revisión por Sistemas

LO REFERIDO

Antecedentes:

NIEGA

Estado Emocional:

TRANQUILA

ANTECEDENTES

10/12/2012 04:24:15 p.m. Quirúrgicos

POMEROY

25/02/2016 03:18:20 p.m. Alérgicos

alergia sfarmacologicas niega.

EXAMEN FÍSICO

T.A. 120/80 Temperatura: 36,30 °C Peso en Kg: 107,00 FC por minuto: 90
 Talla en cm: ,00 FR por minuto: 20 SPO2: 97,0000
 Cabeza: Normal O.R.L.: Normal Cuello: Normal Abdomen: Normal Genitales: Normal Neurológico: Normal
 Campos Pulmonares: Anormal Tórax Anterior: Normal Extremidades: Normal Piel: Normal
 Hallazgos Anormales: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, FACIES DE MALESTAR CUELLO MOVIL, OIDOS Y OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIONC/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR, SIN AGREGADOS. ESFUERZO RESPIRATORIO, NO TIRAJES ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION EXTREMIDADES: SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES NEUROLOGICO: SIN DEFICIT

AIEPI MENOR 2 MESES:

AIEPI 2 A 5 AÑOS:

OBSERVACIONES:

Prueba Torniquete: Negativa

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
27111 - NEBULIZACIONES CU		5

Datos Profesional Asistencial:

"Servimos con Excelencia Humana"

36342496

ANDRADE SOTO, ANDREA

Zona Oriental 28-2013

Hospital Canaima

Zona Sur

Sistema de Informacion y

Nombre reporte: HCRPHistoria No. 8-30 Las Granjas

calle 21 No. 55-43 Las Palmas

carrera 22 con calle 26 sur

calle 2C No. 28-13 Los Palmar

Usuario: DIEGO ESCOBAR

Línea Amiga: 8632828

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

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SONIA PATRICIA QUIZA

Fecha Nacimiento: 14/09/1978 12:00:00 a.m.

Edad Actual: 38 Años \ 5 Meses \ 14 Días Estado Civil: Separado

Edad en la fecha de la atención: 38 Años \ 5 Meses \ 15 Días

Dirección: CALLE 18B No. 54B-24 Procedencia: NEIVA

N° Historia Clínica: 36066538

Identificación: 36066538

Sexo: Femenino

Teléfono: 8672734

Ocupación:

DIAGNÓSTICOS

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL
R05X	TOS		☒
J393	REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, SITIO NO ESPECIFICADO		☐
R060	DISNEA		☐
R51X	CEFALEA		☐

PLAN DE MANEJO

CODIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	DÍAS	CANTIDAD	INTRAHOSP.
H02AH008721	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION INTRA	0	3	☒
H02AD005711	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA	0	1	☒

EXÁMENES

CODIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	CANTIDAD
19304 - CUADRO HEMATICO		1

INDICACIONES

TIPO	Fecha Hora	DETALLE
Urgencias_Observacion	28/02/2017 09:37:23 a.m.	S/S: CHHIDROCORTISONA 300 MG IV DILUIDO Y LENTOMNB: REALIZAR UNA CADA 20 MINUTOS X 2 CON 1 CC DE DEXAMETASONA + 3 CC DE SSN, LUEGO HACER 3 UNA CADA 20 MINUTOS CON 1 CC DE IPRATROPIO + 3 CC DE SSN REVALORAR CON RESULTADO Y AL ERMINAR MNBGRACIAS

FORMA DE SALIDA

Fecha y Hora de Salida: 28/02/2017 09:30:52 a.m.

Estado de la Salida: Vivo

Forma de Salida: Procedimiento

Cuál:

Servicio:

Nombre:

Medico Interno: No Nombre del Medico Interno:

Análisis:

Datos Profesional Asistencial:

"Servimos con Excelencia Humana"

36312496

ANDRADE SOTO BIBIANA ANDREA

Zona Oriente 2013

Hospital Canaima

Zona Sur

Sistema de Informacion y

Nombre reporte: HCRPHistBase

calle 24 No. 8-30 Las Granjas

calle 21 No. 55-43 Las Palmas

carrera 22 con calle 26 sur

calle 2C No. 28-13 Los Pajaros

Usuario: DIEGO ESCOBAR

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

Telefono: 8631818 ext. 6025

Telefono: 8631818 ext. 6308

Telefono: 8631818 ext. 6587

Telefono: 8631818 ext. 6200

Linea Amiga: 8632828

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**813005265****HISTORIA CLÍNICA****EVOLUCIONES Y/O ANOTACIONES URGENCIAS****DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: SONIA PATRICIA QUIZA

Fecha Nacimiento: 14/septiembre/19 Edad Actual: 38 Años \ 5 Meses \ 14 Días 78

Edad en la Fecha de Atención: 38 Años \ 5 Meses \ 15 Días

Dirección: CALLE 18B No. 54B-24 Procedencia: NEIVA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAFESALUD EPS

Plan Beneficios: CAFESALUD EPS-S CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: Deteccion_Enfermedad_Profesional

N° Historia Clínica: 36066538

Identificación: 36066538

Sexo: Femenino

Estado Civil: Separado

Teléfono:

Ocupación:

Régimen: Regimen_Simplificado

Nivel - Estrato: NIVEL II

(Fecha: 28/02/2017 12:47 p.m.) Folio Asociado:

Teléfono Resp:

N° Ingreso: 4637373 Fecha: 28/02/2017 09:29:46 a.m.

Causa Externa: Enfermedad_General

NOTA DE EVOLUCION

Centro de Salud: Canaima

Signos vitales: TA: 110/60 FC: 90

Por minuto Temperatura: 36.4 °C

Servicio: Urgencias

FR: 20 Por minuto

Estado del Paciente REVALORAR

Evolucion:

PACIENTE REFIERE MEJORIA, REFIERE QUE EL SUBIER ESCALERAS LE GENERA DINEA, DICE QUE LE SIENTE MALESTAR GENERAL Y TIENE MUCHO LAGRIMEO. NIEGA OTRO SINTOMA EN EL MOMENTO. SE OBSERVA EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, NO FACIES DE DOLORCUELLO MOVIL, OIDOS Y OROFARINGE. SIN SIGNOS DE INFECCIONC/P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR, SIN AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIONEXTREMIDADES: SIN EDEMA, PULSOS PRESENTESNEUROLOGIO: SIN DEFICIT

Análisis Observaciones

SE EXPLICA CH, DX. SE DA EGRESO CON INCAPACIDAD POR 3 DIAS A PARTIR DE LA FECHA PARA QUE GUARDE REPOSO Y LOGRE MEJORIA, SE DA FORMULA MEDICA DE EGRESO. RECOMENDACIONES Y SIGNOS D ALARMA

Resultado de procedimientos: CUADRO HEMATICORECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS 6.80 K/uL 4.50
 10.50NEUTROFILOS 3.60 x 10³/ul 1.5 6.6LINFOCITOS 1.90 x 10³/ul 1.5 3.5MONOCITOS
 0.60 x 10³/ul 0 1.0EOSINOFILOS 0.70 x 10³/ul 0 0.7BASOFILOS 0.00 x 10³/ul 0 0.1%
 NEUTROFILOS 51.40 % 45 65% LINFOCITOS * 27.90 % 30 40%MONOCITOS 9.30 % 0 10%
 EOSINOFILOS * 11.00 % 0 5% BASOFILOS 0.40 % 0 2%
 RECUENTO GLOBULOS ROJOS 5.05 M/uL 4.10 5.40HEMATOCRITO 40.30 % 35 47HEMOGLOBINA 13.60 g/dL 12.00
 16.00VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO. 79.80 fL 78.00 100.00HEMOGLOBINA
 CORPUSCULAR MEDIA. 26.90 pg 26.00 33.00CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA
 CORPUSCULAR MEDIA. 33.70 g/dL 28.00 36.00RDW-ANCHO DISTRIBUCION
 ERITROCITOS 12.30 % 12.00 15.00%
 RECUENTO DE PLAQUETAS 285 K/uL 150 450VOLUMEN PLAQUETARIO. * 5.40 fL 7.00 11.00PLAQUETOCRITO 0.15 % 0 9.98PDW-
 ANCHO DISTRIBUCION PLAQUETARIO * 16.30

Accidente de Transito: No

DIAGNÓSTICOS

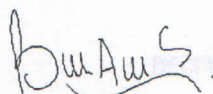
CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL
J393	REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, SITIO NO ESPECIFICADO		☒
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES		☐

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

CODIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	CANTIDAD
-----------------	---------------	----------

Datos Profesional Asistencial:

Medico Interno: NO Nombre del Medico Interno:



ANDRADE SOTO BIBIANA ANDREA

"Servimos con Excelencia Humana"

Usuario: AUXE050



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

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

Sistema de Información y
 Atención al Usuario
 Línea Amiga: 8632828

Atencion al Usuario
Linea Amiga: 863282