

RESOLUCION No. **116**
(Abril 26 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 **MARIA DILMA JARAMILLO DUSSAN**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.164.218, se encuentra vinculada a la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", en el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVA**.

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 **SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPUBICA** expedida por la **SANITAS EPS**, por Treinta (30) días contados por el periodo comprendido entre el 22 de Abril al 22 de Mayo 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 Veintiocho (28) días

TOTAL A CANCELAR:

\$	1.386.000.00
\$	92.400.00
\$	862.140.00
\$	954.772.00

"Servimos con Excelencia Humana"



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 Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828

En Virtud de lo anterior,

RESUELVE:

Artículo Primero: Conceder licencia por enfermedad general, con diagnostico **SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPUBICA** a la Señora **MARIA DILMA JARAMILLO DUSSAN**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.164.218, por Treinta (30) días contados por el periodo comprendido entre el 22 de Abril al 22 de Mayo de 2017 de acuerdo en lo explicado en la parte motiva.

Artículo Segundo: Ordenar el pago de la suma de **NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS (\$954.772) PESOS MCTE**, a favor de la Señora **MARIA DILMA JARAMILLO DUSSAN**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.164.218 en la nómina del mes de Abril de 2017.

Artículo Tercero: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante la **SANITAS EPS**, donde está cotizando el funcionario en salud.

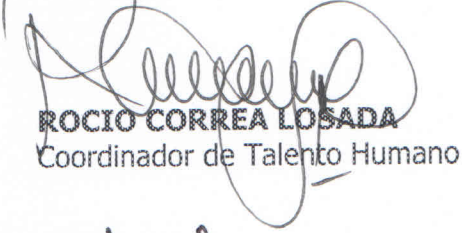
Artículo Cuarto: La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

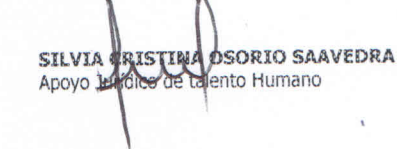
NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva, a los Veintiséis (26) días del mes de Abril de 2017.


JORGE ENRIQUE ECHEVERRY S.
Gerente (E)


PATRICIA QUINTERO FIERRO
Subgerente


ROCIO CORREA LOSADA
Coordinador de Talento Humano


SILVIA CRISTINA OSORIO SAAVEDRA
Apoyo Técnico de Talento Humano

"Servimos con Excelencia Humana"



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 Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828

INFORME DE INCAPACIDADES Y LICENCIAS
INFORME COMPRENDIDO ENTRE EL 22/04/2017 AL 22/04/2017
EMPLEADOS 36164218 AL 36164218

CÓDIGO: 100		NOMBRE: PERSONAL ADMINISTRATIVO	
EMPLEADO: 36164218	MARIA DILMA JARAMILLO DUSSAN	FECHA NOVEDAD: 22/04/2017	DURACIÓN: 30
NOVEDAD: INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL AMBULATORIA		FECHA NOMINA: 22/04/2017	AUTORIZACIÓN: 36164218
MOTIVO: INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS			
ENTIDAD: (03 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA)			
INGRESO BASE COTIZACION	VALOR RECONOCIDO E.P.S	VALOR RECONOCIDO NOMINA	VALOR DE LA NOVEDAD
\$1.386.000,00	\$862.140,00	\$1.385.582,00	\$954.772,00
TOTAL GRUPO:		\$862.140,00	\$1.385.582,00
			\$954.772,00

PACIENTE: JARAMILLO DUSAN MARIA DILMA

EPS: EPS005 E.P.S. SANITAS S.A.

DOC.IDENT: CC 36164218

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: CARR 16 3 B -63 SAN JOSE

FCHA.NACTO: 58.03.05

EDAD: 59 A

CIUDAD: NEIVA

TEL: 3183909808 -

EST.CIVIL: SOLTERO

RH: O+

SERVICIO DE INGRESO: 1-AMBULATORIA

FECHA DE INGRESO: 22/04/2017

HORA DE INGRESO: 09:52

SERVICIO DE EGRESO: -

FECHA DE EGRESO: 23/04/2017

HORA DE EGRESO: 01:14

DIAGNOSTICOS DE INGRESO**DIAGNOSTICOS AL EGRESO**

TIPO

GRADO

CONFIRMADO: N393 - INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION

RELACIONADO 1: N810 - URETROCELE FEMENINO

RELACIONADO 2: N811 - CISTOCELE

FECHA: 17.04.22-13:33:25 // AREA: DESCRIPCION QUIRURGICA // (DR(A). JJV - JUAN JAVIER VARGAS POLANIA - C.C. 12137529 - REG. MEDICO:**>> DE LA EVOLUCION******* EVENTOS QUIRURGICOS *****

595101 - SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA [MARSHALL-MARCHETTI-KRANZ]

705302 - COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE

FECHA: 17.04.23-13:15:34 // AREA: E P I C R I S I S // (DR(A). MMC - MICHAEL MAURICIO COTE REVELO - C.C. 79626574 - REG. MEDICO:**>> DEL INGRESO******* MOTIVO DE LA CONSULTA *****

---><<17.04.23-13:15:33>>, (DR(A). MMC - MICHAEL MAURICIO COTE REVELO - C.C. 79626574 - REG. MEDICO: 503/2000 - UROLOGIA)

ECPIRISIS. 130613

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS:

PROLAPSO VAGINAL INCOMPLETO

INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO

CISTOCELE

RECTOCELE

QUIEN INGRESA PROGRAMADA PARA REALIZACION DE SUSPENSION URETROVESICAL RETROPUBICA CON COLOCACION DE MALLA TVT + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE

>> DE LA EVOLUCION***** DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) *****

---><<17.04.23-13:15:33>>, (DR(A). MMC - MICHAEL MAURICIO COTE REVELO - C.C. 79626574 - REG. MEDICO: 503/2000 - UROLOGIA)

ECPIRISIS. 130613

MARIA DILMA JARAMILLO DUSAN

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP SUSPENSION URETROVESICAL RETROPUBICA CON COLOCACION DE MALLA TVT + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE. 23/04/17

S/ REFIERE ESTAR MEJOR, DOLOR MODULADO, NO SANGRADO, ORINA ESPONTANEA LUEGO DE RETIRO DE SONDA.

O/ ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

SIGNOS VITALES: TA: 110/60 MMHG, FC: 74 LPM, FR: 18 RPM, SO2: 99%

C/C: NORMOCEFALA MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS CERVICALES

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS TAQUICARDICOS, PULMONES VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GU: ESCASO SANGRADO VAGINAL

EXTR: SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEGUNDO, MOVILES,

NEUR: GLASGOW 15/15 ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR.

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA EN POP MEDIATO POP SUSPENSION URETROVESICAL RETROPUBICA CON COLOCACION DE MALLA TVT + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO CON BUENA EVOLUCION POP, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIRS, SIN DOLOR ABDOMINAL. VALORADA POR GINECOLOGO TRATANTE QUIEN DA SALIDA

PLAN:

1. SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA:

NO REALIZAR SOBRESFUERZOS, NO CARGAR MAS DE 7 KILOS DE PESO, EVITAR VIBRACIONES INTENSAS (CABALGAMIENTOS, MONTAR MOTO). SE RECOMIENDA DIETA RICA EN FIBRA EVITANDO ESTREÑIMIENTO. ABUNDANTE INGESTA LIQUIDA PARA ESTIMULAR ORINA. AL ORINAR ABRIR BIEN LAS PIERNAS Y SENTARSE, SIN FORZAR O PUJAR E EXCESO.

SI PRESENTA FIEBRE, SI NO PUEDE ORINAR NADA, SI PRESENTA SANGRADO EXCESIVO, FAVOR RECONSULTAR INMEDIATAMENTE.

2. ACETAMINOFEN 1 TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS X 5 DIAS

3. IBUPROFENO 400MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS X 3 DIAS

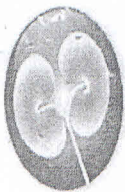
4. CEFALEXINA 500MG 1 TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS X 5 DIAS

6. BISACODILO 1 TAB VIA ORAL CADA DIA X 7 DIAS

5. CONTROL CON GINECOLOGIA EN DOS SEMANAS

Michael Mauricio Cote R.
Médico Urologo
C.C. 79.626.574
R.M. 79626574

Registro Médico: _____



Centro Especializado de Urología

Nit. 900.422.064-7

PACIENTE: JARAMILLO DUSAN MARIA DILMA

ENTIDAD: E.P.S. SANITAS S.A.

DIAG:

DOC. ID: 36164218

FECHA: 17.04.23

EDAD: 59 A

INCAPACIDAD

INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS

DESDE 22/04/17 HASTA 22/05/17

POP SUSPENSION URETROVESICAL RETROPUBICA CON COLOCACION DE MALLA TVT + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE. 23/04/17

Michael Mauricio Cote R.
Medico Urólogo
C.C. 79.626.574
R.M. 79626574

DR. MICHAEL MAURICIO COTE
REG. MED: 503/2000



Centro Especializado de Urología

Nit. 900.422.064-7

PACIENTE: JARAMILLO DUSAN MARIA DILMA

DOC. ID: 36164218

FECHA: 17.04.23

ENTIDAD: E.P.S. SANITAS S.A.

EDAD: 59 A

DIAG:

SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA:

NO REALIZAR SOBRESFUERZOS, NO CARGAR MAS DE 7 KILOS DE PESO, EVITAR VIBRACIONES INTENSAS (CABALGAMIENTOS, MONTAR MOTO). SE RECOMIENDA DIETA RICA EN FIBRA EVITANDO ESTREÑIMIENTO. ABUNDANTE INGESTA LIQUIDA PARA ESTIMULAR ORINA. AL ORINAR ABRIR BIEN LAS PIERNAS Y SENTARSE, SIN FORZAR O PUJAR E EXCESO.

SI PRESENTA FIEBRE, SI NO PUEDE ORINAR NADA, SI PRESENTA SANGRADO EXCESIVO, FAVOR RECONSULTAR INMEDIATAMENTE.

Michael Mauricio Cote R.
Medico Urologo
C.C. / 9.626.574
R.M. / 9626574

DR. MICHAEL MAURICIO COTE
REG. MED: 503/2000