

RESOLUCION No. 272
(Septiembre 27 de 2017)

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 párrafo 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 ENID CARDOZO MONTES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.175.168, 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 **"S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO"** expedida por IPS de la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD COOMEVA S.A**, por TREINTA (30) días contados por el periodo comprendido el 27 de Septiembre al 26 de Octubre 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) día
TOTAL A CANCELAR:

\$ 1.824.000.00
\$ 121.600.00
\$ 1.134.891.00
\$ 1.256.491.00

En Virtud de lo anterior,

"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
Línea Amiga: 8632828

RESUELVE:

Artículo Primero: Conceder licencia por enfermedad general, con diagnostico **"S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO"** a la Señora **MARIA ENID CARDOZO MONTES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.175.168, por Treinta (30) días contados por el periodo comprendido el 27 de Septiembre al 26 de Octubre de 2017 de acuerdo en lo explicado en la parte motiva.

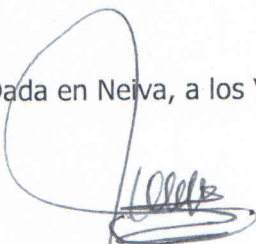
Artículo Segundo: Ordenar el pago de la suma de **UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN (\$1.256.491) PESOS MCTE**, a favor de la Señora **MARIA ENID CARDOZO MONTES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.175.168 en la nómina del mes de Septiembre de 2017.

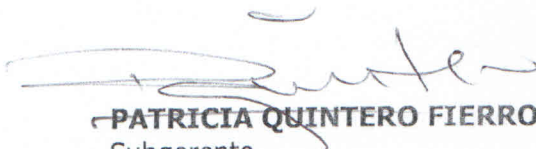
Artículo Tercero: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD COOMEVA S.A**, donde está cotizando el funcionario en salud.

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

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva, a los Veintisiete (27) días del mes de Septiembre de 2017.


ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente


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 COMPRENDIDO ENTRE EL 27/09/2017 AL 27/09/2017
EMPLEADOS 36175168 AL 36175168

CÓDIGO: 105	NOMBRE: PROMOCION Y PREVENCIÓN		
EMPLEADO: 36175168	MARIA ENID CARDOZO MONTES	FECHA NOVEDAD: 27/09/2017	DURACIÓN: 30
NOVEDAD: INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL AMBULATORIA		FECHA NOMINA: 27/09/2017	AUTORIZACIÓN: 2177515
MOTIVO: INCAPACIDAD FRACTURA HUESO			
ENTIDAD: (06 - COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA)			
INGRESO BASE COTIZACION	VALOR RECONOCIDO E.P.S	VALOR RECONOCIDO NOMINA	VALOR DE LA NOVEDAD
\$1.824.000,00	\$1.134.891,00	\$1.823.932,00	\$1.256.575,00
TOTAL GRUPO:	\$1.134.891,00	\$1.823.932,00	\$1.256.575,00

"Servimos con Excelencia Humana"

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 2177515
Identificación: 36175168

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de septiembre de 2017 8:14 a. m.
Nombres: MARIA ENID

Apellidos: CARDOZO MONTES

Página 1/3

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 27/09/2017 6:15:34 a. m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: CARDOZO MONTES
Nombres: MARIA ENID
Dirección: CALLE 2 C BIS # 29 A - 22 - LOS PARQUES - NEIVA
Telefono: 8700034 - 3144314730
Entidad Responsable: COOMEVA EPS
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 16/10/1963 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 27/09/2017 8:13:38 a. m.
Servicio Egreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Tipo Documento: CC Numero: 36175168
Edad: 53 Años 11 Meses 11 Dias (16/10/1963)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: CASADA
Grupo Etnico: NINGUNO
Seguridad Social: COOMEVA EPS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Código CIE10 S923

Diagnostico FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

27/09/2017 8:13:46 a. m. ORTOPEDIA
Paciente de 53 años de edad con cuadro clinico anotado de trauma en pie izquierdo al torcer el pie hace dos dias
No antecedentes
Ef conciente alerta orientada afebril
Signos vitales estables
Dolor edema leve y limitación funcional del pie
Rx con no desplazada del 5to metatarsiano
Plan
Inmovilizacion en ferula de yeso posterior
Recomendaciones
Control consulta externa
incapacidad por un mes

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "ME FRACTURE EL PIE IZQUIERDO"
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS QUIEN HACE 2 DIAS PRESENTA INVERSION DEL PIE IZQUIERDO CON EDEMA, EQUIMOSIS Y DOLOR SOBRE EL 5 METATARSIANO, ACUDE A CEO DONDE TOMAN RX CON EVIDENCIA DE FRACTURA. NO SE PUEDE LEER EL CD EN TRIAGE.

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 10868/1086

Ingreso: 2177515
Identificación: 36175168

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de septiembre de 2017 8:14 a. m
Nombres: MARIA ENID
Apellidos: CARDOZO MONTES

Página 2/3

Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiars: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiars: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS

Edad Gestacional: Semanas
Control Prenatal: Cantidad: Inicio Control Prenatal: Semanas HIV:
IqM Toxoplasma: Fecha Último Examen: Ant. Sup. Hepatitis B:
IqG Toxoplasma: Fecha Último Examen: VDRL: Diluciones:
Riesgos Obstétricos:
Parcial de Orina:
Cuadro Hemático:
Test Sullivan:
Glucemia Basal:
Otros Obstétricos:

REVISION POR SISTEMAS

ANOTADOS EN LA HCL.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 127/61 mmHg TAM: 83,00 mmHg FC: 85 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 99% PESO: 1 KG TALLA: 1 CM
IMC: 10000 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: N AN
Ojos: N AN
ORL: N AN
Cuello: N AN
Torax: N AN
Abdomen: N AN
Genitourinario: N AN
Extremidades: N AN TIENE FERULA DE YESO EN LA REGION DEL PIE IZDO.
Neurologica: N AN

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 10868/1986

Ingreso: 2177515
Identificación: 36175168

Fecha de Impresión: miércoles, 27 de septiembre de 2017 8:14 a. m
Nombres: MARIA ENID
Apellidos: CARDOZO MONTES

Página 3/3

Piel: N AN

Observaciones:

ANALISIS

27/09/2017 6:48:22 a. m. PCTE CON CAIDA DE SUS PROPIOS PIES CON TRAUMA EN REGION DEL PIE IZDO CON POSTERIOR EDEMA E INFLAMACION, SE PUDIERON VER LAS IMAGEENS DEL CD EN LOS COMPUTADORES DE OBSERVACION, OBSERVANDOSE FX DEL 5TO METATARSIANO PARCIALMENTE DESPLAZADA. LA PCTE YA SE ENCUENTRA INMOVILIZADA SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEdia.

Profesional: GUENDY BRIGGETTE AMAYA QUINTERO MEDICINA GENERAL

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principa
S923	FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO		<input checked="" type="checkbox"/>

ORDENES MEDICAS

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramura
27/09/2017 6:48:22 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
DICLOFENACO SODICO 50 mg Gragea	<input checked="" type="checkbox"/>


16.11.10.968/26

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Tar. Profesional # 10868/1986

URGENCIAS

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 10868/1986

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE INCAPACIDADES

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CARDOZO MONTES
Nombres: MARIA ENID
Dirección: CALLE 2 C BIS # 29 A - 22 - LOS PARQUES - NEIVA
Teléfono: 8700034 - 3144314730
Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Documento: CC Numero: 36175168
Edad: 53 Años 11 Meses 11 Dias (16/10/1963)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 27/09/2017

Tipo Incapacidad: Ambulatorio


NoDias: 30

Fecha Final Incapacidad: 26/10/2017

Causa Ingreso: Enfermedad general adulto Es Porroga:

Diagnostico: FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL


27/10/2017/86

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL

Especialidad: ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional # 10868/1968

Atención en
URGENCIAS