

RESOLUCION No. **379**
(Noviembre 29 de 2017)

POR LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA POR ENFERMEDAD

La Gerente 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 **MARTHA CECILIA LOSADA SALAZAR**, identificado con la cédula de ciudadanía número 36.166797, 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 **FRACTURA DE HUESO DE PIE** expedida por **COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.**, por Treinta (30) días contados por el periodo comprendido entre el 20 de Noviembre al 19 de Diciembre 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	\$ 1.824.000.00
Incapacidad dos terceras (2/3) partes por veintiocho (28) días	\$ 121.600.00
Incapacidad dos terceras (2/3) partes por veintiocho (28) días	\$ 1.134.891.00
TOTAL A CANCELAR:	\$ 1.256.529.00



"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
Linea Amiga: 8632828

En Virtud de lo anterior,

RESUELVE:

Artículo Primero: Conceder licencia por enfermedad general, con diagnostico **FRACTURA DE HUESO DE PIE** al funcionario **MARTHA CECILIA LOSADA SALAZAR**, identificado con la cédula de ciudadanía número 36.166797 por Treinta (30) días contados por el periodo comprendido entre el 20 de Noviembre al 19 de Diciembre 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 QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS (\$ 1.256.529) PESOS MCTE**, a favor del funcionario **MARTHA CECILIA LOSADA SALAZAR**, identificado con la cédula de ciudadanía número 36.166797 en la nómina del mes de Noviembre de 2017.

Artículo Tercero: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante la **COOMEVA ENTIDAD 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 Veintinueve (29) días del mes de Noviembre de dos mil diecisiete (2017)


ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente


PATRICIA QUINTERO FIERRO
Subgerente


ROCIO CORREA LOSADA
Coordinador de Talento Humano


Reviso y Aprobó: RAFAEL E. ESCOBAR
Profesional en Derecho laboral y Seguridad Social


PROYECTO: SILVIA OSORIO
Apoyo 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

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE INCAPACIDADES

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LOÑADA SALAZAR
Nombres: MARTHA CECILIA
Dirección: CALLE 1A 22-04 ACACIAS - RIVERA NORTE - NEIVA
Teléfono: 8600308 - 3172953364
Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Documento: CC Numero: 36166797
Edad: 56 Años 08 Meses 24 Dias (24/02/1961)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 20/11/2017
Fecha Final Incapacidad: 19/12/2017

Tipo Incapacidad: Ambulatorio NoDias: 30

Causa Ingreso: Enfermedad general adulto Es Porroga:
Diagnostico: FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE

Profesional: LEONEL RAMIREZ PLAZAS

Profesional: LEONEL RAMIREZ PLAZAS
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 11325/1991

DE MEMBRAS -
AGENCIAS

Medilaser S.A.
INCAPACIDADES

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 2270920
Identificación: 36166797

Fecha de Impresión: lunes, 20 de noviembre de 2017 5:24 p. m.
Nombres: MARTHA CECILIA

Página 1/3

Apellidos: LOSADA SALAZAR

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 20/11/2017 3:23:11 p. m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: LOSADA SALAZAR
Nombres: MARTHA CECILIA
Dirección: CALLE 1A 22-04 ACACIAS - RIVERA NORTE - NEIVA
Telefono: 8600308 - 3172953364
Entidad Responsable: COOMEVA EPS
Profesión: EMPLEADOS DE OFICINA DE SERVICIOS DE PRODUCCION.
Fecha Nacimiento: 24/02/1961 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso:
Servicio Egreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Tipo Documento: CC Numero: 36166797
Edad: 56 Años,08 Meses 24 Dias (24/02/1961)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COIZANTE
Estado Civil: CASADA
Grupo Etnico: NINGUNO
Seguridad Social: COOMEVA EPS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 S925

Diagnostico FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

20/11/2017 5:23:47 p. m. HC DE TRAUMA
EF EDEMA LEVE , EQUIMOSIS CON LIMITACION FUNCIONALA
RX MEUSTRA FX DE FP DEL I DEDO DE PIE DERECHO
PLAN
YUGO
ANALGESICOS
CONTROL
INCAPACIDAD

Profesional: LEONEL RAMIREZ PLAZAS

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: GOLPE EN EL DEDO
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINIOC CONSISTENTE EN QUE HOY HACIA LAS 2+30 APROXIMADAMENTE SUFRE TRAUMA EN PIE IZQUIERDO, REFIERE QUE TIEN FRACTURA EN PRIMER DEDO YA QUE SE HIZO RX PARTICULAR EN EL MOEMNTO NO ES POSIBLE VALORARA RX YA QUE NO FUE POSIBLE ABRIRI EL CD .

ANTECEDENTES GENERALES

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

Profesional: LEONEL RAMIREZ PLAZAS
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 11325/1991

Ingreso: 2270920
Identificación: 36166797

Fecha de Impresión: lunes, 20 de noviembre de 2017 5:24 p. m.

Página 2/3

Nombres: MARTHA CECILIA

Apellidos: LOSADA SALAZAR

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquía (Años): -- No Refiere --
Ciclos (días) Cada: -- No Refiere --
Duración Menstruación (días): -- No Refiere --
Ciclo Regular: -- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere --
Número de Gestaciones: -- No Refiere --
Número de Cesarias -- No Refiere --
Número de Abortos: -- No Refiere --

Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --
Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --
Número de Partos: -- No Refiere --
Número de Mortinatos: -- No Refiere --
Fecha de Última Menstruación: -- No Refiere --
Fecha de Última Citología: -- No Refiere --
Fecha de Último Parto: -- No Refiere --
Descripción Planificación: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

SS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/80 mmHg TAM: 93,33 mmHg FC: 85 lpm FR: 16 rpm T: 37 °C SO2: 96% PESO: 60 KG TALLA: 170 CM
IMC: 20,76 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 PRESENTA EDEMA EQUIMOSIS EN METATARSO Y PRIMER DEDO DE PIE IZQUIERDO,

Neurologica: N AN

Piel: N AN

Observaciones:

SS

ANALISIS

20/11/2017 4:43:43 p. m. PACIENTE CON EDEMA ERQUIMOSIS EN METATARSO Y DEDO PRIMERO DE PIE IZQUIERDO, POR LO CUAL SOLICITO RX PARA ACLARAR DIAGNOSTICO. NO FUE POSIBLE ABRIR IMAGEN EN EL CD

Profesional: LEONARDO VERA YARA

MEDICINA GENERAL

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S925	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE	A DESCARTAR	<input checked="" type="checkbox"/>

ORDENES MEDICAS

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
20/11/2017 4:43:43 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	45	<input type="checkbox"/>
20/11/2017 4:43:43 p. m.	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL)	45	<input type="checkbox"/>

Profesional: LEONEL RAMIREZ PLAZAS

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 11325/1991

Ingreso: 2270920
Identificación: 36166797

Fecha de Impresión: lunes, 20 de noviembre de 2017 5:24 p. m.
Nombres: MARTHA CECILIA

E.S.E Carmen Emilia Ospina
NIT. 813.005.265-7
esecarmenemiliaospina.gov.co

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta
DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable

Manejo Extramural

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: LEONEL RAMIREZ PLAZAS
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tar. Profesional # 11325/1991

Profesional: LEONEL RAMIREZ PLAZAS
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 11325/1991

"Servimos con Excelencia Humana"

Impreso el 20/11/2017 a las 17:24:16 Por el Usuario E41 LEONEL RAMIREZ PLAZAS en VA
Indigo Crystal Net - Power By INGENIERIA Y TECNOLOGIAS de CLINICA MEDILASER SA NIT 813001952-97

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

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828