

RESOLUCION No. 47
(Febrero 8 de 2018)

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 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 **ALBA ROCIO TRUJILLO GARCIA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.171.989, 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 **ODONTOLOGA**.

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 **"FRACTURA DE HUESO DEL DEDO DEL PIE"** expedida por IPS de la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A**, por Quince (15) días contados por el periodo comprendido el 01 de Febrero al 15 de Febrero de 2018.

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 Trece (13) día

TOTAL A CANCELAR:

\$	2.099.000.00
\$	139.931.00
\$	606.368.00
\$	746.301.00

En Virtud de lo anterior,



"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

RESUELVE:

Artículo Primero: Conceder licencia por enfermedad general, con diagnostico **"FRACTURA DE HUESO DEL DEDO DEL PIE"** a la funcionaria **ALBA ROCIO TRUJILLO GARCIA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.171.989, por Quince (15) días contados por el periodo comprendido el 01 de Febrero al 15 de Febrero de 2018, de acuerdo en lo explicado en la parte motiva.

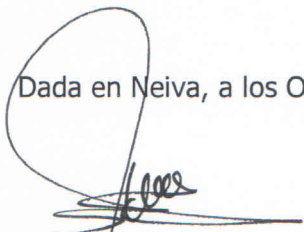
Artículo Segundo: Ordenar el pago de la suma de setecientos cuarenta y seis mil trescientos un **(\$746.301) PESOS MCTE**, a favor de la funcionaria **ALBA ROCIO TRUJILLO GARCIA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.171.989 en la nómina del mes de Febrero 2018.

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

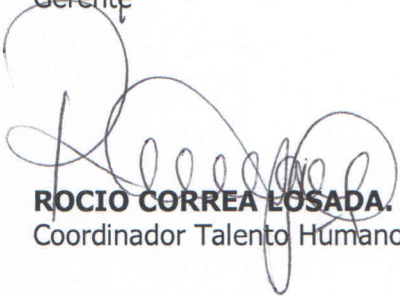
Artículo Cuarto: La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

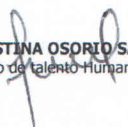
NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva, a los Ocho (08) días del mes de Febrero de 2018.


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 01/02/2018 AL 07/02/2018
EMPLEADOS 36171989 AL 36171989

CÓDIGO: 104

NOMBRE: SALUD ORAL

EMPLEADO: 36171989 ALBA ROCIO TRUJILLO GARCIA
NOVEDAD: INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL AMBULATORIA
MOTIVO: FRACTURA
ENTIDAD: (03 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA)

FECHA NOVEDAD: 01/02/2018
FECHA NOMINA: 01/02/2018

DURACIÓN: 15
AUTORIZACIÓN: 999

INGRESO BASE COTIZACION	VALOR RECONOCIDO E.P.S	VALOR RECONOCIDO NOMINA	VALOR DE LA NOVEDAD
\$2.099.000,00	\$606.368,00	\$1.049.483,00	\$746.309,00
TOTAL GRUPO:	\$606.368,00	\$1.049.483,00	\$746.309,00

"Servimos con Excelencia Humana"



Nombre Reporte: INCAPACIDAD

LICENCIADO A: E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

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

Usuario : ROBINSON

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

Robinson

Sistema de Información

Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE INCAPACIDADES

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: TRUJILLO GARCIA

Nombres: ALBA ROCIO

Dirección: CARRERA 42 NUMERO 18A-08 - CENTRO - NEIVA

Teléfono: 3157907184 - 3166274282

Entidad: EPS SANITAS

Tipo Documento: CC Numero: 36171989

Edad: 54 Años 05 Meses 28 Dias (4/09/1963)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 01/02/2018

Fecha Final Incapacidad: 15/02/2018

Tipo Incapacidad: Ambulatorio

NoDias: 15

Causa Ingreso: Enfermedad general adulto

Es Porroga: ☐

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

Profesional: FABIO ANTONIO GARCIA PASTRANA

Fabio Antonio Garcia Pastrana

Profesional: FABIO ANTONIO GARCIA PASTRANA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional # 1075248020

Ingreso: 2385670
Identificación: 36171989

Fecha de Impresión: jueves, 01 de febrero de 2018 9:28 p. m.

Página 2/3

Nombres: ALBA ROCIO

Apellidos: TRUJILLO GARCIA

Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (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 Etópicos: -- 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

Niega.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/80 mmHg TAM: 93,33 mmHg FC: 85 lpm FR: 16 rpm T: 37 °C SO2: 96% PESO: 70 KG TALLA: 170 CM

IMC: 24,22 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN NORMOCEFALICO
Ojos: ☒ N ☐ AN PUPILAS ISOCORTIAS REACTIVAS LA LUZ
ORL: ☒ N ☐ AN
Cuello: ☒ N ☐ AN
Torax: ☒ N ☐ AN RSCS RITMICOS NO SOPLOS MURMURILLO VESICULA EN TODOS LOS CAMPOS
Abdomen: ☒ N ☐ AN
Genitourinario: ☒ N ☐ AN
Extremidades: ☒ N ☐ AN LEVE EDEMA EN 5 DEDO PIE IZQUIERDA
Neurológica: ☒ N ☐ AN
Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

ANALISIS

01/02/2018 5:22:54 p. m.

PACIENTE QUIEN PRESENTA CONTUSIÓN EN EL PIE IZQUIERDO CON POSTERIOR EDEMA, EQUIMOSIS Y DOLOR QUE LIMITA LA MARCHA SOBRE BASE DE QUINTO DE DEDO SE TOMARÁ RX PARA QUE EVIDENCIE OMPROMISO ÓSEOS DELA FALANJE DISTAL DEL 5 DEDO PIE IZQUIERDO. SE ADMINISTRARÁ ANALGÉSICO. SE SOLICITA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA

MEDICINA GENERAL

COMPLICACIONES

NO

PRONOSTICO

BUENO

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES:

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

Impreso el 01/02/2018 a las 21:28:47 Por el Usuario JEO - MARIBEL SUAREZ BOHORQUEZ - NVA
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

Ingreso: 2385670
Identificación: 36171989

Fecha de Impresión: jueves, 01 de febrero de 2018 9:28 p. m.

Nombres: ALBA ROCIO

Apellidos: TRUJILLO GARCIA

Página 3/3

REPOSO EN CAMA CON PIES ELEVADOS POR UNA SEMANA.

APLICAR FRIO LOCAL CADA DOS HORAS POR TRES DIAS.

PEDIR CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA PARA DOS O TRES SEMANAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

S925 FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE



S901 CONTUSION DE DEDO(S) DEL PIE, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)



ORDENES MEDICAS

Servicios Sin Interpretación

Fecha

Servicio

01/02/2018 5:22:54 p. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Folio Sol. Extramural

4

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

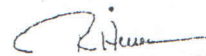
Medicamento

ACETAMINOFEN 500 mg Tableta

DICLOFENACO SODICO 50 mg Gragea

RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable

Manejo Extramural



R.M. 10868/1986

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA

Numero de Cedula: 813001952

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tar. Profesional # 10868/1986

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 10868/1986

Impreso el 01/02/2018 a las 21:28:47 Por el Usuario JE0 - MARIBEL SUAREZ BOHORQUEZ - NVA

Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RECOMENDACIONES

Ingreso: 2385670

Fecha Historia: 01/02/2018 9:11:25 p. m.

Página 1/1

Número de Folio: 5

Ubicación: CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: TRUJILLO GARCIA

Nombres: ALBA ROCIO

Dirección: CARRERA 42 NUMERO 18A-08 - CENTRO - NEIVA

Teléfono: 3157907184 - 3166274282

Entidad: EPS SANITAS

Tipo Documento: CC Numero: 36171989

Edad: 54 Años 05 Meses 28 Días (04/08/1963)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES:

REPOSO EN CAMA CON PIES ELEVADOS POR UNA SEMANA.

APLICAR FRIO LOCAL CADA DOS HORAS POR TRES DIAS.

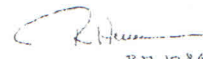
PEDIR CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA PARADOS O TRES SEMANAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico
S925 FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE
S901 CONTUSION DE DEDO(S) DEL PIE, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Observaciones

Principal


12/11/2018/26

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 10868/1986

Impreso el 01/02/2018 a las 21:28:52 Por el Usuario JED - MARIBEL SUAREZ BOHORQUEZ - NVA
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0