

RESOLUCIÓN No 497
(18 OCT 2018)

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:

Que la Ley 776 del 2002, en su Artículo 2 y 3, consagra: "*Artículo 2. Incapacidad Temporal. Se entiende por incapacidad temporal, aquella que según el cuadro agudo de la enfermedad o lesión que presente el afiliado al Sistema General de Riesgos Profesionales, le impida desempeñar su capacidad laboral por un tiempo determinado.*

Artículo 3o. Monto de las prestaciones económicas por incapacidad temporal. Todo afiliado a quien se le defina una incapacidad temporal, recibirá un subsidio equivalente al cien (100%) de su salario base de cotización, calculado desde el día siguiente el que ocurrió el accidente de trabajo y hasta el momento de su rehabilitación, readaptación o curación, o de la declaración de su incapacidad permanente parcial, invalidez o su muerte. El pago se efectuará en los períodos en que el trabajador reciba regularmente su salario.

Que la funcionaria **AMPARO OBREGON SCARPETA** identificada con la cédula de ciudadanía No 36.168.116 se encuentra vinculada en la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" en las funciones de su cargo como **AUXILIAR AREA DE 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 expedida por **SURA ARL** por **QUINCE (15)** días en el periodo comprendido del 27 de Septiembre de 2018 al 12 de Octubre 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	\$ 1.970.000
Incapacidad por enfermedad laboral (100%)	\$ 984.924
TOTAL A CANCELAR	\$ 984.924

En mérito de los expuesto,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Conceder licencia por enfermedad General a la funcionaria **AMPARO OBREGON SCARPETA** identificada con la cédula de ciudadanía No 36.168.116, por **QUINCE (15)** días en el periodo comprendido del 27 de Septiembre de 2018 al 12 de Octubre de 2018.

"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

ARTÍCULO SEGUNDO: Ordenar el pago de la suma de **NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS (\$984.924.00) M/CTE**, a favor de **AMPARO OBREGON SCARPETA**, ya identificada en la nómina de Octubre de 2018.

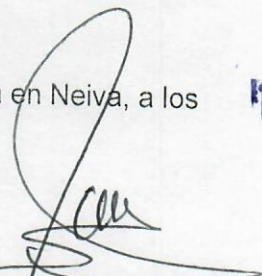
ARTÍCULO TERCERO: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante **COOMEVA EPS** donde está cotizando en salud la funcionaria.

ARTÍCULO CUARTO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

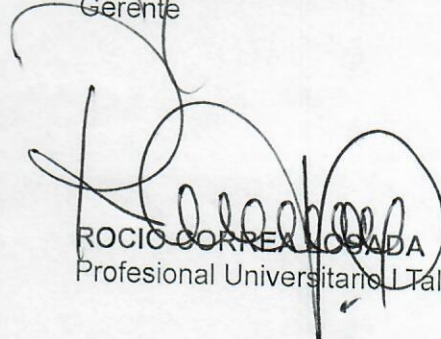
COMUNIQUESE Y CUMPLASE


Dada en Neiva, a los

18 OCT 2018


ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente


LUZ ANGELA NARVAEZ CERQUERA
Subgerente


ROCIO CORREA LOSADA
Profesional Universitario Talento Humano


RAFAEL EDUARDO ESCOBAR
Profesional Jurídico de Talento Humano
Revisó y Aprobó

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
Línea Amiga: 8632828

INFORME DE INCAPACIDADES Y LICENCIAS
INFORME COMPRENDIDO ENTRE EL 01/10/2018 AL 04/10/2018
EMPLEADOS 10002434 AL 98765971

CÓDIGO: 103

NOMBRE: CONSULTA EXTERNA

EMPLEADO: 36168116 AMPARO OBREGON SCARPETTA

FECHA NOVEDAD: 01/10/2018

DURACIÓN: 15

NOVEDAD: INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL AMBULATORIA

FECHA NOMINA: 01/10/2018

AUTORIZACIÓN: 2222

MOTIVO: INCAPACIDAD LABORAL

ENTIDAD: (06 - COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA)

INGRESO BASE COTIZACION

VALOR RECONOCIDO E.P.S

VALOR RECONOCIDO NOMINA

VALOR DE LA NOVEDAD

\$1.970.000,00

\$984.924,00

\$984.924,00

\$984.924,00

TOTAL GRUPO:

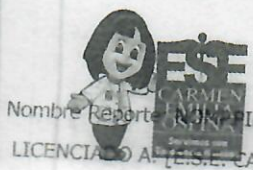
\$984.924,00

\$984.924,00

\$984.924,00

8715845

"Servimos con Excelencia Humana"





laborvida
IPS S.A.S

NIT. 900.563.745-9

Fecha:

29/01/18

C.C.:

321168116

Nombre:

Agua Obregon Sergio
Serna

Tel.:

SR

Incapacidad de
días desde hoy
29/01/18

Dr. Ricardo...
Medicina Física y Rehabilitación
C.C. 7016...
1.581.280.000



Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2018-09-27

DATOS BASICOS

Empresa:

**SEGUROS DE RIESGOS LABORALES
SURAMERICANA S.A**

Nit: 800256161

Nombres y apellidos:

AMPARO OBREGON SCARPETTA

CC: 36168116

Cargo Actual:

AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha Nacimiento:

1961-04-15

Edad: 57 Años

Género: Femenino

mensajes.titulo-cpanel-tabla-fisia-objetivo-crear

Motivo de la consulta
control

Enfermedad Actual

Edad: 57 años Procedencia: Neiva Huila Ocupación: auxiliar de enfermería Lateralidad: derecho Acudiente: ninguno Incapacidad: no Motivo de consulta: Control Enfermedad actual: Paciente con enfermedad profesional . Paciente con dolor en región hombro izquierdo dolor en cara posterior de brazo y hombro izquierdo , tenebrante constante , con dolor la flexo extensión de tronco , malestar a la movilización , astenia adinamia . Antebrazo izquierdo mano izquierda , edema de región flexoextensora de antebrazo izquierdo. Dolor en la escala de EVA 8/10 No alteración adicional. Sin mejoría a ningún manejo medico Interdisciplinar.

Antecedentes
lo referido

mensajes.titulo-cpanel-tabla-fisia-gineco-crear

Menarquia:

Ciclos: F.U.M.

Dismenorrea:

Fecha Última Citología:

Resultado:

Gravidez:

Partos:

Cesáreas:

Abortos:

Mortinatos:

Vivos:

¿Planifica?:

mensajes.titulo-cpanel-tabla-fisia-examen-fisico-crear

Peso(Kgs): 65

Estatura(cm): 156

IMC: 27

Complexión: Mediana

Diagnóstico: Normal

Pulso(ppm): 90

Presión arterial sentado:
120/80

Presión arterial acostado: 120/80

Temperatura(C°): 37

Frecuencia respiratoria (rpm): 20

Dominancia: Diestro

Organo o Sistema	N	A	Observaciones
Aspecto general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Cicatrices o tatuajes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Piel Y faneras	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Cráneo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Ojos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Oídos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Nariz	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Boca	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Cuello Y tiroides	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Torax	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Mamas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Pulmones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Abdomen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna
Extremidades	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	lo referido
Sistema nervioso	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna

Exámen OsteoMuscular

Dolor en región de región de hombro izquierdo , dolor a la flexoextensión de hombro izquierdo , dolor a la movilización lateral y abducción de hombro y brazo izquierdo , multiples puntos gatillo a la palpación. No signos de inestabilidad. No radiculopatía. Dolor en codo izquierdo , dolor en flexoextensores de antebrazo izquierdo. Limitación de flexion de muñeca y codo izquierdo.

EXÁMEN DE COLUMNA DORSO LUMBAR



Prueba	Normal	Anormal	Observaciones
INSPECCION			
Simetría	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
Curvaturas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
PALPACION			
Dolor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
Espasmo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
MOVILIDAD			
Flexión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
Extensión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
Flexión Lateral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
Rotación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
MARCHA			
Puntas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
Talones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
REFLEJOS			
Patelar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
Aquiliano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
Trofismo muscular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguna
Prueba	Normal	Anormal	Observaciones

mensajes.titulo-cpanel-tabla-fisio-analisis-crear

Análisis

Dolor en región de región de hombro izquierdo , dolor a la flexoextensión de hombro izquierdo , dolor a la movilización lateral y abducción de hombro y brazo izquierdo , multiples puntos gatillo a la palpación. No signos de inestabilidad. No radiculopatía. Dolor en codo izquierdo , dolor en flexoextensores de antebrazo izquierdo. Limitación de flexion de muñeca y codo izquierdo. Paciente quien requiere manejo medico integral.

mensajes.titulo-cpanel-tabla-fisio-incaciones-farmacocrear

Indicaciones Farmacologicas

Tiocolchicosido ibuprofeno tableta 400/4 mg una tableta cada 12 horas total 60 Ketoprofeno gel 2.5 por ciento tres veces cada día total 2 Terapia fisica 12 sesiones, medios físicos sedativos en muñeca izquierda Control por fisiatría en 1 mes. Recomendaciones signos de alarma. Incapacidad por 15 dias desde hoy 27/09/2018

Evaluado por:

Trabajador:

Dr. Ricardo Valenzuela C.
Medicina Fisica y Rehabilitación
Universidad Nacional de Colombia
C.C. 3727493
27/09/2018

[Handwritten signature]

RICARDO VALENZUELA CORTES
752493-2008

AMPARO OBREGON SCARPETTA
CC: 36168116