

RESOLUCIÓN No. 54477
(09 NOV 2018)

POR LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA POR ACCIDENTE TRABAJO

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 3°. 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 el funcionario **YAMIL LIZCANO BONILLA** Identificado con la cédula de ciudadanía No 12.139.513 se encuentra vinculado en la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" en las funciones de su cargo como **TECNICO RAYOS X**.

Que ha presentado en la oficina de Talento Humano de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" un certificado de Incapacidad medica por Accidente de Trabajo expedida por **SURA ARL** por cuatro (04) días contados por el periodo comprendido entre el 06 de Noviembre hasta el 09 de Noviembre del 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	\$1.616.000
Incapacidad por enfermedad laboral (100%)	\$ 215.486
TOTAL A CANCELAR	\$ 215.486

En mérito de los expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder licencia por enfermedad General al funcionario **YAMIL LIZCANO BONILLA** Identificado con la cédula de ciudadanía No 12.139.513 por cuatro (04) días contados por el periodo comprendido entre el 06 de Noviembre hasta el 09 de Noviembre del 2018.

"Servimos con Excelencia Humana"



ARTÍCULO SEGUNDO: Ordenar el pago de la suma de **doscientos quince mil cuatrocientos ochenta y seis (\$ 215.486) PESOS MCTE** a favor de **YAMIL LIZCANO BONILLA** Identificado con la cédula de ciudadanía No 12.139.513 en la nómina de Noviembre del 2018.

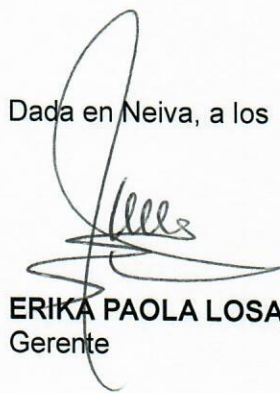
ARTÍCULO TERCERO: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante **ARL SURATEP - AGRICOLA** donde está cotizando en salud el funcionario.

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

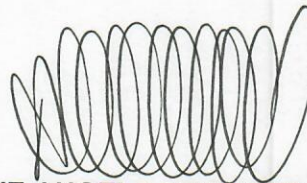
COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva, a los

09 NOV 2018



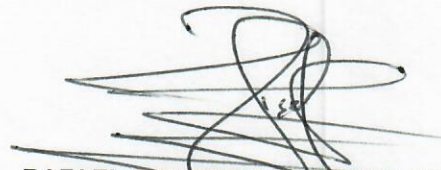
ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente



LUZ ANGELA NARVAEZ CERQUERA
Subgerente



ROCIO CORREA LOSADA
Profesional Universitario y Talento Humano



RAFAEL EDUARDO ESCOBAR ANILLO
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

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
813005265

Fecha Actual : martes, 06 noviembre 2018

INCAPACIDAD MÉDICA

N°29806

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 06.noviembre/2018 08:59 p.m.
Médico: 1083904967 LISSETH PAOLA LOPEZ NARVAEZ
Información Paciente: YAMIL LIZCANO BONILLA
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 12139513
Entidad: 14-28 COMPAÑIA SURAMERICANA ADMIN'STRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA
Tipo Paciente: Otro **Sexo:** Masculino
F. Nacimiento: 12/09/1969

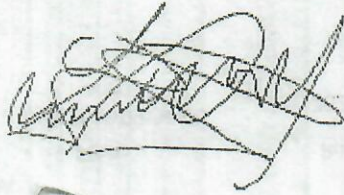
DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 4 **Fecha Inicial:** 06/noviembre/2018 **Fecha Final:** 09/noviembre/2018

paciente quien sufre accidente laboral hace 4 días (contusion de hemitoraz derecho ocn mesa), reporte de rztx con evidencia de fractura levemente desplazada a nivel de t10 izda. no signoa de inestabilidad costal, ni signos de hemo ni neumotorax.

Diagnostico:

S223 FRACTURA DE COSTILLA



179565
- 73.829

1083904967 - LOPEZ NARVAEZ LISSETH PAOLA

1083904967

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

Pagina 1/1

Usuario: 1083904967

20 - NOV - 2018.
7:00 AM.

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
CALLE 21 No. 8-30 Los Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
CALLE 21 No. 55-19 Los 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

HISTORIA CLÍNICA

ATENCIÓN DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nº Historia Clínica: 12139513

Nombre Paciente: YAMIL LIZCANO BONILLA Identificación: 12139513 Sexo: Masculino Estado Civil: Union Libre
 Fecha Nacimiento: 12/09/1969 0:00:00 Edad Actual: 49 Años \ 1 Meses \ 25 Días Teléfono: 8686390 Procedencia: NEIVA
 Edad en la fecha de la atención: 49 Años \ 1 Meses \ 24 Días Dirección: CR 6 3AB 122 CAGUAN Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: SURAMERICANA ARL Nivel - Estrato: NIVEL A CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO FOLIO Nº 1

(Fecha: 06/11/2018 04:45 p.m.) Folio Asociado:
 Nº Ingreso: 6245949 Fecha: 06/11/2018 16:30:54 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

LLEGADA DEL PACIENTE

¿El paciente llegó por sus propios medios? SI Hora de llegada al consultorio: 06/11/2018 16:40:07
 ¿Cuál?:
 Tipo de Acompañante: Solo Acompañante:
 En qué estado llegó el paciente: Conciente Centro de Salud: Canaima Triage IV. (prioritaria 3 h)

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta:

"ME PEGUE EN EL TORAX"

Enfermedad Actual:

PACIENTE QUE REFIERE QUE HACE CUATRO DIAS TUVO GOLPE CON UNA MESA EN HEMITORAX DERECHO, CON PSOTERIOR LIMITACION PARA LA MOVILIDAD.

Revisión por Sistemas

DOLOR COSTAL

Antecedentes:

AP: NIEGAALERGIA: NIEGA

Estado Emocional:

EXAMEN FÍSICO

T.A. 134/792 0 Peso en Kg: 79.00 Temperatura: 1,00 °C FC por minuto: 84 Piel: Normal Talla en cm: 1,60
 SPO2: 99,0000 O.R.L: Normal FR por minuto: 20 Campos Pulmonares: Normal Cabeza: Normal Tórax Anterior: Normal
 Abdomen: Normal Glasgow: 15,0000 Neurológico: Normal Extremidades: Normal Genitales: Normal Cuello: Normal

Hallazgos Anormales:

CONCIENTE, ORIENTADO AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, ORL NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, CONSENSUAL POSITIVO, CUELLO SIN IV NI ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, AUSCULTACIÓN PULMONAR SIN SOBREGREGADOS, MV LIMPIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, VELOCIDAD DE PERFUSIÓN DISTAL DE UN SEGUNDO, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15 15.

AIEPI MENOR 2 MESES:

Observaciones:

AIEPI 2 A 5 AÑOS:

Observaciones:

Prueba Torniquete:

SINDROME FEBRIL

Cefalea: No Dolor Retroocular: No Malgias: No Nauseas-vomito: No ascitis: No Petequias: No Sangrado Mucosas: No
 Choque: No Dolor Abdominal: No Diarrea: No Plaquetopenia: No Leucopenia: No Letargia: No Hepatomealia: No
 Agitación: No Convulsiones: No Edemas: No Derrame Pleural: No Atranglia: NO Mareo: No Extremidades Frias: No
 Disminucion de la orina: No

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

CODIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	CANTIDAD
890701 - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1

DIAGNÓSTICOS

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL
S202	CONTUSION DEL TORAX		<input checked="" type="checkbox"/>
R739	HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>

PLAN DE MANEJO

CODIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	DIAS	CANTIDAD	INTRAHOSP
-----------------	---------------	------	----------	-----------

Datos Profesional Asistencial:

Diego Batero

"Servimos con Excelencia Humana"

HISTORIA CLÍNICA
ATENCIÓN DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nº Historia Clínica: 12139513
 Nombre Paciente: YAMIL LIZCANO BONILLA Identificación: 12139513 Sexo: Masculino Estado Civil: Union Libre
 Fecha Nacimiento: 12/09/1969 0:00:00 Edad Actual: 49 Años \ 1 Meses \ 25 Días Teléfono: 8686390 Procedencia: NEIVA
 Edad en la fecha de la atención: 49 Años \ 1 Meses \ 24 Días Dirección: CR 6 3AB 122 CAGUAN Ocupación:
 N02BD026701 DAPIRONA 1 GRAMO 40 50 SOLUCION INYECTABLE INTRA VOM 0 2
 M01AD015701 DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML. SOLUCION INYECTABLE INTRA IM 0 1

EXÁMENES:

CODIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	CANTIDAD
871111 - RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL		
903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1

INDICACIONES

TIPO	Fecha Hora	DETALLE
Salida	06/11/2018 16:45:39	1.DIPRIONA AMP 2 GR. IV DU LENTO Y DILUIDA 2.DICLOFENACO AMP D E 75MG IM DU 3. SS RX DE REJA COSTAL Y GLICEMIA CENTRAL 4. REVALORACION CON REPORTE DE EXAMENES

FORMA DE SALIDA

Fecha y Hora de Salida: 06/11/2018 16:40:07 Estado de la Salida: Vivo Forma de Salida: Domicilio Servicio:
 Cuál: Nombre: Medico Interno: No Nombre del Medico Interno:

ANALISIS:
 PACIENTE CON CUADRO DE CONTUSION EN EL TORAX, CON DOLOR Y LIMITACION PARA LA ROTACION, INDICO TOMA DE RX DE TORAX PARA DESCARTAR FRACTURAS COSTALES Y DADO SU ALTERACION DE LA GLICEMIA INDICO GLICEMIA CENTRAL. SE REVALORARA CON REPORTE. DOY ORDEN DE ANALGESIA DUAL.

Datos Profesional Asistencial:

Diego Batero

7725459 BATERO SANTOFIMIO DIEGO FERNANDO 383-2012

MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]

Usuario: ELIZABETH.POLANIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
813005265

Fecha Actual : miércoles, 07 noviembre 2018

Página 1/1

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION DE PROCEDIMIENTOS

N° Historia Clínica: 12139513

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: YAMIL LIZCANO BONILLA

Identificación: 12139513

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 12/septiembre/19 Edad Actual: 49 Años \ 1 Meses \ 25 Días

Estado Civil: UnionLibre

Edad en la Fecha de Atencion: tableCell8

Dirección: CR 6 3AB 122 CAGUAN

Teléfono: 8686390

Procedencia: NEIVA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: SURAMERICANA ARL

Nivel - Estrato: NIVEL A CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 2

(Fecha: 06/11/2018 06:11 p.m.) Folio Asociado:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 6245949 Fecha: 06/11/2018 16:30:54

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Centro Salud: Canaima

Procedimiento: Inyeccologia

Observacion:

IV

Scanner: System.IO.MemoryStream

Foto:


Datos Profesional Asistencial:

1075248710

LOPEZ LAGUNA CINDY
JULIETH

1075248710

Usuario: ELIZABETH.POLANIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]

HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCIONES Y/O ANOTACIONES URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: YAMIL LIZCANO BONILLA N° Historia Clínica: 12139513
 Fecha Nacimiento: 12/septiembre/1969 Edad Actual: 49 Años \ 1 Meses \ 25 Días Identificación: 12139513 Sexo: Masculino
 Edad en la Fecha de Atencion: 49 Años \ 1 Meses \ 24 Días Estado Civil: UnionLibre
 Dirección: CR 6 3AB 122 CAGUAN Procedencia: NEIVA Teléfono: 8686390
 Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: SURAMERICANA ARL

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 3

Responsable: Nivel - Estrato: NIVEL A CONTRIBUTIVO
 (Fecha: 06/11/2018 09:00 p.m.) Folio Asociado:
 Dirección Resp: Teléfono Resp:

Finalidad Consulta: Deteccion_Enfermedad_Profesional

N° Ingreso: 6245949 Fecha: 06/11/2018 16:30:54
 Causa Externa: Enfermedad_General

NOTA DE EVOLUCION

Centro de Salud: Canaima Signos vitales: TA: 100/60 FC: 78 Por minuto Temperatura: 37 °C FR: 19 Por minuto
 Servicio: Urgencias Glasgow: 15,0000

Estado del Paciente: paciente refiere sentirse mejor

Evolucion:

Paciente en aceptables condiciones generales, afbril, hidratado, conciente, alerta, estable hemodinamicamente con c/c: normocefalo, cuello movil sin adenopatias, torax eutrofico, con dolor la corazon ritmico sin soplos, pulmones normoventilados murmullo vesicular conservado; abdomen blando depresible sin masas ni megalias sin dolor a la palpacion; extremidades eutroficas sin edema con pulsos distales presentes, neurologico: conciente, alerta, orientado, sin deficit motor ni sensitivo, osteomuscular: sin a teraciones, piel: se reconoce herida en region ... De aproximadamente .. Cm de longitud, de bordes regulares, definidos, con sangrado activo, dolorosa a la palpacion.

Analisis Observaciones:

paciente quein sufre accidente laboral hace 4 dias (contusion de hemitoraz derecho ocn mesa), reporte de rzrtx con evidencia de fractura levemente desplazada a nivel de t10 izda, no signoa de inestabilidad costal, ni signos de hemo ni neumotorax. reporte de glicemia en rangos de diabetes. se inicia mane.o medico analgesico, se redirecciona a ortopedia, se inicia manejo medico farmacologico metabolico. se explicita signos de alarma, se indica debe acudir pyp de eps.

Resultado de procedimientos:

GLICEMIA * 229.2rxtx se evidencia de fractura levemente desplazada a nivel de t10 izda, no signoa de inestabilidad costal.

Accidente de Transito: No

DIAGNÓSTICOS

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION		<input type="checkbox"/>
S202	CONTUSION DEL TORAX		<input type="checkbox"/>
S223	FRACTURA DE COSTILLA		<input checked="" type="checkbox"/>

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

CODIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	CANTIDAD
890601 - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL		1

PLAN DE MANEJO

CODIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	DIAS	CANTIDAD	INTRAHOSPITALARIO
A10BM01111 METFORMINA 850 MG TABLETAS INTRA	1 tab con el almuerzo todos los dias	0	3	False
N02AT020201 TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG ML 10 PORCIENTO SOLUCION ORAL /GOTAS	6 gotas cada 12 horas si hay dolor	0	1	False
M01AN002141 NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA INTRA	1 tab cada 8 horas	0	15	False

INDICACIONES

TIPO	DETALLE

Datos Profesional Asistencial:

Medico Interno: NO Nombre del Medico Interno:



1083904967

LOPEZ NARVAEZ LISSETH PAOLA

1083904967

Usuario: ELIZABETH.POLANIA

MEDICO GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

ENCUENTRO	ESPECIAL	EXAMENES	CONVENCIONES	CC PTE
PTA	PTA	PTA	PTA	
PTA	PTA	PTA	PTA	
PTA	PTA	PTA	PTA	
PTA	PTA	PTA	PTA	

DIAGNÓSTICOS

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL
S202	CONTUSION DEL TORAX		<input checked="" type="checkbox"/>

INDICACIONES

TIPO	DETALLE
Urgencias_Observacion	



Datos Profesional Asistencial:

1075248710 LOPEZ LAGUNA CINDY 1075248710
 JULIETH

Usuario: ELIZABETH.POLANIA
 Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]

