

RESOLUCION No. 252  
(Julio 26 de 2016)

**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 YINETH CABRERA ROMERO**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.164.902, 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 **ENFERMERA**.

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 **"M25 DOLOR EN ARTICULACION"** expedida por IPS de la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A**, por Tres (03) días contados por el periodo comprendido el 28 de Junio al 01 de Julio de 2016.

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 Un (01) día

**TOTAL A CANCELAR:**

\$ 2.720.000.00

\$ 181.333.00

\$ 60.451.00

\$ 241.798.00

En Virtud de lo anterior,

*Servimos con Excelencia Humana*



Zona Norte  
Calle 34 No. 8-30 Barrio Granjas  
Tel: 863 18 18 Ext: 6000

Zona Oriente  
Calle 18A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10  
Tel: 863 18 18 Ext: 6308

Hospital Canaima  
Calle 26 Sur con Cra. 22  
Tel: 863 18 18 Ext 6587

Zona Sur  
Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques  
Tel: 863 18 18 Ext: 6200

**RESUELVE:**

**Artículo Primero:** Conceder licencia por enfermedad general, con diagnóstico "M25 DOLOR EN ARTICULACION" a la Señora **MARIA YINETH CABRERA ROMERO**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.164.902, por Tres (03) días contados por el periodo comprendido el 28 de Junio al 01 de Julio de 2016, de acuerdo en lo explicado en la parte motiva.

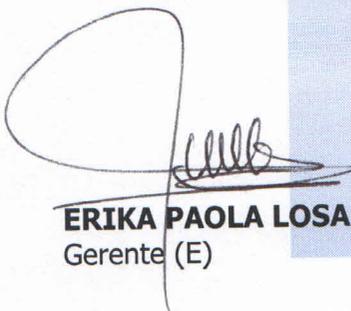
**Artículo Segundo:** Ordenar el pago de la suma de **DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO (\$241.798) PESOS MCTE**, a favor de la Señora **MARIA YINETH CABRERA ROMERO** en la nómina del mes de julio de 2016.

**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.

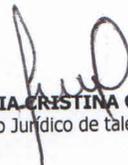
**Artículo Cuarto:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Neiva, a los Veintiséis (26) días del mes de Julio de 2016.

  
**ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA**  
Gerente (E)

  
**CARLOS AUGUSTO TRUJILLO P**  
Gestor Talento Humano

  
**SILVIA CRISTINA OSORIO SAAVEDRA**  
Apoyo Jurídico de talento Humano

*Servimos con Excelencia Humana*



Zona Norte  
Calle 34 No. 8-30 Barrio Granjas  
Tel: 863 18 18 Ext: 6000

Zona Oriente  
Calle 18A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10  
Tel: 863 18 18 Ext: 6308

Hospital Canaima  
Calle 26 Sur con Cra. 22  
Tel: 863 18 18 Ext 6587

Zona Sur  
Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques  
Tel: 863 18 18 Ext: 6200

Teléfonos: Subgerencia: 872 62 61 / Gerencia 872 63 60 / Referencia 872 62 60 / Atención al usuario 872 63 66 Neiva

Línea Amiga 8632828 (Citas)

**E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**  
**813005265**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**INFORME DE INCAPACIDADES Y LICENCIAS**  
**INFORME COMPRENDIDO ENTRE EL 25/06/2016 AL 25/07/2016**  
**EMPLEADOS 36164902 AL 36164902**

<b>CÓDIGO:</b> 105	<b>NOMBRE:</b> PROMOCION Y PREVENCIÓN		<b>FECHA NOVEDAD:</b> 28/06/2016	<b>DURACIÓN:</b> 3
<b>EMPLEADO:</b> 36164902	MARIA YINETH CABRERA ROMERO	<b>FECHA NOMINA:</b> 01/07/2016	<b>AUTORIZACIÓN:</b> 99999	
<b>NOVEDAD:</b> INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL AMBULATORIA				
<b>MOTIVO:</b> INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL				
<b>ENTIDAD:</b> (03 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA)				
<b>INGRESO BASE COTIZACION</b>	<b>VALOR RECONOCIDO E.P.S</b>	<b>VALOR RECONOCIDO NOMINA</b>	<b>VALOR DE LA NOVEDAD</b>	
2.720.000,00 \$	60.451,00 \$	272.030,00 \$	241.798,00 \$	
<b>TOTAL GRUPO:</b>		60.451,00 \$	272.030,00 \$	241.798,00 \$



90.666 Jolo  
x2 181 333

*Servimos con Excelencia Humana*





SURCOLOMBIANO LTDA  
SURCOLABI (PS)

SURCOLABI I.P.S. LTDA

CALLE: 17A N. 5A - 74 TEL: 871 1179 - 871 1173

E-MAIL: SURCOLABIIPSCITAS@HOTMAIL.COM

**INCAPACIDAD**

**DATOS DEL PACIENTE**

Fecha: 2016-06-28 11:31:47

NOMBRE: MARIA YINETH CABRERA ROMERO

ID: CC 36164902

SEXO: F

EDAD: 56

ESTADO CIVIL: CASADO

DIRECCION: CRR 6 NO. 40-54 NEIVA (HUILA )

TELEFONO: 3015498674

EPS: E.P.S. SANITAS CAPITA

DIAGNOSTICO: M755-DOLOR EN ARTICULACION

TIPO DE INCAPACIDAD: ENFERMEDAD GENERAL

FECHA DE INICIO: 2016-06-28

DIAS DE INCAPACIDAD: 3

PRORROGABLE: N

TIPO DE INCAPACIDAD 2: TRANSCRIPCION

Justificacion: REPOSO

*Nancy Lorena Sánchez*  
Medica General  
Universidad Surcolombiana  
M.M. 6243/14

NANCY LORENA SANCHEZ 1

Registro Medico: 6243/14

*Recibido*  
*Recibido 28-06-2016*  
*Hora: 4:18*



LABORATORIO  
SURCOLOMBIANO LTDA  
SURCOLABI IPS

## HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Fecha: 2016-06-28 11:31:58

### DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: MARIA YINETH CABRERA ROMERO ID: CC 36164902 SEXO: F  
 FECHA DE NACIMIENTO: 1959-12-06 EDAD: 56  
 DIRECCION: CRR 6 NO. 40-54 NEIVA (HUILA )  
 TELEFONO: 3015498674  
 ESCOLARIDAD: ESTADO CIVIL: CASADO  
 EPS: E.P.S. SANITAS CAPITA  
 PROFESION U OCUPACIÓN:  
 RESPONSABLE:  
 TELÉFONO RESPONSABLE:  
 EMPRESA: E.P.S. SANITAS CAPITA FINALIDAD: 10-NO APLICA

CLICK PARA AGREGAR  
IMAGEN

MOTIVO DE CONSULTA ME DUELE TODO EL CUERPO

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUE REFIERE EL DÍA VIERNES SUFRE CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA AL SER VICTIMA DE UN ROBO, POR LO CUAL PRESENTA TRAUMA DIRECTO EN RODILLAS Y TEJIDOS BLANDOS, CONSULTA EL DÍA DE HOY POR PRESENTAR DOLOR SORDO CONTINUO INTENSO QUE LIMITA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS, REFIERE APARICIÓN DE MÚLTIPLES EQUIMOSIS, MANEJADO CON AINES Y REMEDIOS CASEROS SIN MEJORÍA CLÍNICA.

### ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TUNEL CARPIANO.

QUIRURGICOS: NIEGA

GINECOLOGICOS:

TOXICOS ALERGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

ACTIVIDAD FISICA: SEDENTARIA

ESTILOS ALIMENTICIOS: SIN RESTRICCIONES

FAMILIARES: NIEGA

MENARQUÍA

G:

P:

A:

C:

FUP:

FUR:

PLANIFICACIÓN: NIEGA

FACTORES DE RIESGO: NIEGA

CIGARRILLOS: NIEGA

ALCOHOL: NIEGA

OBESIDAD: SI

STRESS: SI

### EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

PESO: 90 TALLA: 163 IMC: 33.87 ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD TA MEDIA: 106.67  
 SISTOLICA: 120 DIASTOLICA: 80 FC: 74 FR: 18 TEMP: 37

CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NORMOCEFALO MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS NORMOCROMICAS PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ.

CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS

*Yineth Cabrera Romero*  
Julio 7 2016

TORAX: SIMÉTRICO NO TIRAJES

PULMONAR: PULMONES NORMOVENTILADOS , SIN AGREGADOS.

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS NI MEGALIAS

GENITOURINARIO: #textbox\_neurologicoo#

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES MÚLTIPLES EQUIMOSIS EN REGIÓN DE MUSLO Y RODILLAS BILATERAL

NEUROLÓGICO: ALERTA GLASGOW 15/15 NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, FM 5/5, ROT ++/++++.

PIEL: SIN LESIONES

OTROS:

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO PIEL: NO

AIEPI: NO

PLAN:

DICLOFENACO AMPOLLA 75 MG CADA 3 DÍAS

VOLTAREM GEL APLICAR EN ZONA AFECTADA CADA 8 HORAS

CALOR LOCAL

INCAPACIDAD MEDICA 3 DÍAS PARTIR DEL 28/6/2016

REPORTE DE EXAMENES:

RECOMENDACIONES PROMOCION Y PREVENCIÓN:

- Para levantar un peso es conveniente no agacharse inclinando la espalda; lo correcto es hacerlo flexionando las rodillas, Asimismo, para mover objetos pesados son los brazos los que deben realizar todo el esfuerzo, sin que la espalda se resienta por ello.- Se debe llevar un calzado adecuado, cómodo y evitar los tacones altos.- Es conveniente dormir en una cama dura; los colchones excesivamente blandos obligan a la espalda a curvarse de forma poco natural.- Conviene realizar ejercicios destinados al fortalecimiento de los músculos de la espalda; la práctica de la natación es excelente para este fin.- Cuando se está muchas horas sentado trabajando en una oficina, es conveniente mantener la espalda totalmente recta.

### SALIDA DEL PACIENTE

DESTINO SALIDA:

FECHA DE EGRESO:

HORA DE EGRESO:

DIAS DE INCAPACIDAD:

ESTADO A LA SALIDA:

DIAGNOSTICO PPAL: M255-DOLOR EN ARTICULACION

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: M624-CONTRACTURA MUSCULAR

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

FINALIDAD: 10-NO APLICA

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA HISTORIA CLÍNICA SON VERÍDICOS Y QUE FUERON EXPLICADOS EN SU TOTALIDAD POR EL MEDICO TRATANTE.

NANCY LORENA SANCHEZ 1  
MEDICINA GENERAL  
R.M. 6243/14

MARIA YINETH CABRERA ROMERO  
36164902

Impreso por Medifolios - Asistente de Registros Medicos \*\* Tel. 300 347 6112 - 318 878 0627

Impreso el 2016-06-28 a las 11:06:09 por NANCY LORENA SANCHEZ 1 (1075227964)

Licenciado a Laboratorio Surcolombiano LTDA - SURCOLABI IPS LTDA (900030512)

FORMULARIO DE EXAMEN DE LABORATORIO

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Residencia: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Examen: \_\_\_\_\_

Resultado: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

**RESUMEN DE EXAMENES DE LABORATORIO**

EXAMEN DE LABORATORIO

Nombre: Eduardo Castro

Identificación: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Residencia: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Examen: \_\_\_\_\_

Resultado: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Examen	Resultado	Observaciones
Glucosa	50	
Hemoglobina	5	
Hematócrito	1	

**RESUMEN DE EXAMENES DE LABORATORIO**

LABORATORIO SURCOLABI IPS LTDA

BOGOTÁ - COLOMBIA

TEL: 300 347 6112 - 318 878 0627

WWW.SURCOLABIIPS.COM