

RESOLUCION No. **359**
(Noviembre 02 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 **OLGA DUSSAN DIAZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número 26.600.475, se encuentra vinculada a la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" en las funciones de su cargo como **AUXILIAR DEL AREA DE LA 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 IPS de **EPS SANITAS**, por Tres (03) días contados por el periodo comprendido el 19 de Octubre al 21 de Octubre 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

\$ 1.364.000.00

Incapacidad dos terceras (2/3) partes por un (01) día

\$ 90.933.00

\$ 30.322.00

TOTAL A CANCELAR:

\$ 121.276.00

En Virtud de lo anterior,

RESUELVE:

Artículo Primero: Conceder licencia por enfermedad genera a la funcionaria **OLGA DUSSAN DIAZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número 26.600.475, por tres (03) días contados por el periodo comprendido el 19 de Octubre al 21 de Octubre de 2016.



"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

Centro de orientación
e información al ciudadano
Linea Amiga: 8632828

Continúa la Resolución No. **359**

Artículo Segundo: Ordenar el pago de la suma de **CIENTO VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS (\$121.276) PESOS MCTE**, a favor de la funcionaria **OLGA DUSSAN DIAZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número 26.600.475 en la nómina del mes de Octubre de 2016.

Artículo Tercero: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante la EPS SANITAS, 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 Dos (02) días del mes de Noviembre de 2016.



ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente



HERNAN MAURICIO SENDOYA A.
Gestor Talento Humano



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 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 20 No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Centro de orientación
e información al ciudadano
Línea Amiga: 8632828

CLINICA UROS S.A
NIT 813011577

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

9556

Fecha de Solicitud 21/10/2016

CLINICA UROS
NEIVA

Información del Paciente:

Paciente:	DUSSAN DIAZ OLGA	EPS:	E.P.S SANITAS S.A
No. Afiliación:		Empresa:	
No. Identificación:	CC 26600475	Afiliado:	
		Tipo Usuario:	Cotizante Estrato: C

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	19/10/2016	Fecha terminación:	21/10/2016	Duración:	3 Día(s)	Prorroga:	NO	
Diagnostico:	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS						Clase de Atención:	
	T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL							

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: CLINICA UROS S.A	Nombre del Medico: DAVID ANDRES ORTIZ MADURO	CC 1075234796
------------------------------------	--	---------------

Diagnostico Principal: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

David Ortiz
David Ortiz Maduro
 Cirujía General
 C.C. 1.075.234.796
 R.M. 1409-10

FIRMA

USUARIO: _____

Doco Ident : _____

Firma Medico Tratante: DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

Registro Médico No.: 1409-10



CLINICA UROS S.A
NIT 813011577

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

9556



Fecha de Solicitud 21/10/2016

CLINICA UROS
NEIVA

Información del Paciente:

Paciente:	DUSSAN DIAZ OLGA	EPS:	E.P.S SANITAS S.A
No. Afiliación:		Empresa:	
No. Identificación:	CC 26600475	Afiliado:	
		Tipo Usuario:	Cotizante Estrato: C

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	19/10/2016	Fecha terminación:	21/10/2016	Duración:	3 Día(s)	Prorroga:	NO	
Diagnostico:	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS						Clase de Atención:	
	T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL							

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: CLINICA UROS S.A	Nombre del Medico: DAVID ANDRES ORTIZ MADURO	CC 1075234796
------------------------------------	--	---------------

Diagnostico Principal: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

David Ortiz
 David Ortiz Maduro
 Cirujía General
 C.C. 1.075.234.796
 R.M. 1409-10

FIRMA

USUARIO: _____

Doco Ident : _____

Firma Medico Tratante: DAVID ANDRES ORTIZ MADURO
Registro Médico No.: 1409-10



RESUMEN DE EPICRISIS

PACIENTE: OLGA DUSSAN DIAZ		IDENTIFICACION: CC 26600475	HC: 26600475 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/4/1959	EDAD: 57 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Colizante
RESIDENCIA: CL 24 A SUR 36 - 26 OASIS IETAPA	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3143002099 - 8621671
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 19/10/2016 09:32 PM	FECHA EGRESO: 21/10/2016 05:53 PM		CAMA: C05
DEPARTAMENTO: 110101 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTO	SERVICIO: URGENCIAS		
CLIENTE: E.P.S SANITAS S.A	PLAN: SANITAS EPS EVENTOS		

DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
REMITIDA DE I NIVEL
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL
PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL MAL DEFINIO EN EPIGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO ACOMPAÑADO DE SENSACION FEBRIL, CEFALEA Y MALESTAR GENERAL. NIEGA VOMITO O ALTERACION DEL HABITO INTESTINAL.

ANTECEDENTES PERSONALES

EXAMEN FISICO

SISTEMA		HALLAZGO
ESTADO GENERAL	NORMAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
NEUROLOGICO	NORMAL	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,
PIEL Y FANERAS	NORMAL	SIN ALTERACIONES
GENITOURINARIO	NORMAL	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
EXTREMIDADES	NORMAL	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,
ABDOMEN	NORMAL	BLANDO DOLOR EN HCD Y EPIGASTRIO SIN PERITONISMO MURPHY NEGATIVO.,
CARDIO PULMONAR	NORMAL	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
CABEZA Y CUELLO	NORMAL	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

APOYOS DIAGNOSTICOS

- DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	IMPRESION DIAGNOSTICA	P

DATOS DE LA EVOLUCION

- DATOS DE LA EVOLUCION
 DESCRIPCION EVOL: 2016-10-20 11:10 AM--SS EVDA
 DIETA NORMAL DESPUES DE EXAMEN. --ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DISPEPSIA QUE INGRESA POR DOLOR ABDOMINAL, CON ECOGRAFIA ABDOMINAL QUE REPORTA ESTEATOSIS HEPATICA SIN OTRAS ANORMALIDADES, EN EL MOMENTO SE DESCARTA PATOLOGIA BILIAR, SE SOLICITA EVDA PARA ACLARAR DIAGNOSTICO. --HALLAZGO OBJETIVO: FC 74 FR 20 TA 147/102 TAM 117 T 36.60 SPO2 98.00
 PIEL Y MUCOSAS: NORMOCOLOREADAS NORMOHIDRICAS
 TORAX: SIMETRICO NORMOEXOPANSIVO, AUSCULTACION PULMONAR NORMAL, AUCULTACION CARDIACA NORMAL.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, CON DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.

OPINION:

ESTEATOSIS HEPÁTICA MODERADA.

COLOR AMARILLO

ASPECTO LIG TURBIO
DENSIDAD EN ORINA 1.010
PH EN ORINA 7.0
PROTEINAS EN ORINA NEGATIVO. MG/DL
SANGRE EN ORINA NEGATIVO. CEL/UL
NITRITOS EN ORINA NEGATIVO.
LEUCOCITOS EN ORINA NEGATIVO. CEL/UL
GLUCOSA EN ORINA NEGATIVO. MG/DL
CETONAS EN ORINA NEGATIVO. MG/DL
BILIRRUBINA EN ORINA NEGATIVO. G/DL
UROBILINOGENO EN ORINA NORMAL UE/DL
MICROSCOPICO DE ORINA
CELULAS EPITELIALES BAJAS 2 - 4 XC
LEUCOCITOS 0 - 2 XC
BACTERIAS ESCASAS

WBC 7190; HB 12.4; PLAQ 339000
BT 0.5; FA 88; AMILASA 31; TGO 23; TGP 29; PT 14.4; INR 0.97; PTT 32.1

--HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE CON DIAGNOSTICO
DOLOR ABDOMINAL
DISPEPSIA
DESCRIPCION EVOL: 2016-10-21 09:47 AM--OBSERVACION.

NADA VIA ORAL.
PENDIENTE EVDA BAJO SEDACION HOY. --ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, A QUIEN SE TOMA ECOGRAFIA ABDOMINAL QUE DESCARTA PATOLOGIA DE ORIGEN BILIAR, SIN EMBARGO POR CARACTERISTICAS DEL DOLOR Y ANTECEDENTE DE DISPEPSIA SE INDICA REALIZACION DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA PARA DEFINIR CONDUCTA. --
HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONICIONES GENERALES, AFEBRIL.
CON SIGNOS VITALES TA: 120/70 MMHG, FC: 60 LPM, FR: 18 RPM.
C/C: MUCOSAS NORMOCOLOREADAS NORMOHIDRICAS, CUELLO MOVIL.
TORAX: SIMETRICO, AUSCULTACION PULMONAR NORMAL, AUCULTACION CARDIACA NORMAL.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, CON DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PALPABLES.
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. --HALLAZGO SUBJETIVO: CIRUGIA GENERAL.
ESTACION: OBSERVACION SEGUNDO PISO.

PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD.

DIAGNOSTICOS DE:
*DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO.
*DISPEPSIA X HC.
*ESTEATOSIS HEPÁTICA MODERADA.

S// REFIERE DOLOR EN MODULACION, SIN FIEBRE, SIN EMESIS, TOLERA LA VIA ORAL.
DESCRIPCION EVOL: 2016-10-21 05:47 PM--EGRESO MEDICO

OMEPRAZOL 1 TAB EN AYUNAS
HIOSCINA 1 TAB CADA 8 HRS POR 5 DIAS
CITA CONTROL AMBULATORIO CON REPORTE DE BIOPSIA
--ANALISIS (JUSTIFICACION): PACTE FEMENINA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, ASOCIADO A DISPEPSIA CON REPORTE DE EVDA QUE EVIDENCIA GASTRITIS ERITEMATOSA CORPOANTRAL, SIN EVIDENCIA DE MASAS, LESIONES O ULCERAS GASTRICAS. PACTE REFIERE MEJORIA DE CUADRO CLINICP INICIAL, CON MEJORIA DEL DOLOR Y TOLERANCIA A LA VIA ORAL POR LO QUE SE DECIE EGREGO MEDICO CON RECOMENACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. --HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONICIONES GENERALES, AFEBRIL.
CON SIGNOS VITALES TA: 110/70 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 18 RPM.
C/C: MUCOSAS NORMOCOLOREADAS NORMOHIDRICAS, CUELLO MOVIL.
TORAX: SIMETRICO, AUSCULTACION PULMONAR NORMAL, AUCULTACION CARDIACA NORMAL.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, CON DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PALPABLES.

REPORTE DE EVDA:

1.) GASTROPATIA ERITEMATOSA ANTRAL ---- 2.) CARDIAS INCOMPETENTE ---- 3.) REFLUJO BILIAR DUODENOGASTRICO --HALLAZGO
SUBJETIVO: CIRUGIA GENERAL.
ESTACION: OBSERVACION SEGUNDO PISO.

PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD.

DIAGNOSTICOS DE:
*DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO.
*DISPEPSIA X HC. (GASTRITIS ERITEMATOSA CORPOANTRAL)
*ESTEATOSIS HEPÁTICA MODERADA.

S// REFIERE DOLOR EN MODULACION, SIN FIEBRE, SIN EMESIS, TOLERA LA VIA ORAL.

• MEDICAMENTOS

DATOS DEL EGRESO

- PLAN DE SEGUIMIENTO
EGRESO MEDICO OMEPRAZOL 1 TAB EN AYUNAS HIOSCINA 1 TAB CADA 8 HRS POR 5 DIAS CITA CONTROL AMBULATORIO CON REPORTE DE BIOPSIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

CODIGO R104 DIAGNOSTICO OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

TIPO DIAGNOSTICO PRIMARIO
IMPRESION DIAGNOSTICA P

CAUSA DE SALIDA
TIPO CAUSA : ORDEN MEDICA

David Ortiz
Cirujia General
C.C. 1075234796
R.M. 1409-10

PROFESIONAL : DAVID ANDRES ORTIZ MADURO
CC - 1075234796 - T.P 1409-10
ESPECIALIDAD - CIRUJANO GENERAL

Imprimió DAVID ANDRES ORTIZ MADURO - DAVID.ORTIZ

Fecha Impresión : 2016/10/21 - 17:53.34



FORMULA MEDICA N° 34132
 MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).

No. EVOLUCION	2696094	FECHA FORMULA		21/10/2016			
IDENTIFICACION	CC 26600475	PACIENTE	OLGA DUSSAN DIAZ	EDAD	57 Años	SEXO	F
CLIENTE	E.P.S SANITAS S.A	PLAN	SANITAS EPS EVENTOS	TIPO AFILIADO	COTIZANTE	RANGO	C

1. HIOSCINA N- BUTILBROMURO 10MG TABLETA RECUBIERTA

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL
DOSIS	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD	21 (Veintiun) TABLETA por 10MG
DIAS TRATAMIENTO	7 DIA(S)

2. OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL
DOSIS	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)
CANTIDAD	30 (Treinta) CAPSULA por 20MG
DIAS TRATAMIENTO	30 DIA(S)

VALIDEZ : 3 Dias

FECHA DE VENCIMIENTO : 23/10/2016

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

MEDICO TRATANTE :

David Ortiz
 Cirujia General
 C.C. 1075234796
 R.M. 1409-10

PROFESIONAL : DAVID ANDRES ORTIZ MADURO
 CC - 1075234796 - T.P 1409-10
 ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

Imprimió: DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

Fecha Impresión : 21/10/2016 - 05:55 pm



CLINICA UROS S.A

NIT: 813011577

Fecha : 21/10/2016 05:10

Atendio : 1150 - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

Identifi: CC 26600475

Paciente: OLGA DUSSAN DIAZ

Edad : 57 Años Sexo :F HC : CC26600475

Cliente : E.P.S SANITAS S.A

Plan : SANITAS EPS EVENTOS

Tipo Afiliado: Cotizante

Profesional: DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

Especialidad: CIRUJANO GENERAL

SOLICITUD DE SERVICIOS

875642 - 890402 - (1) INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA CIRUJANO GENERAL

David Ortiz Maduro
David Ortiz Maduro
Cirurgia General
C.C. 1075234796
R.M. 1409-10

Profesional: DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

CC - 1075234796 T.P - 1409-10

Especialidad - CIRUJANO GENERAL

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

David Ortiz Maduro
David Ortiz Maduro
Cirurgia General
C.C. 1075234796
R.M. 1409-10

Nombres y Apellidos del Médico: DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

Registro Médico No.: 1409-10