Bogotá, Septiembre 03 /2019

Señores
CONTRATACION OPS
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
Ciudad

Asunto Suspensión de contrato por licencia de maternidad

Me dirijo a ustedes con el fin, de notificarles la suspensión de mi contrato No PS 1444 2019 Por licencia de maternidad, desde el día 28 de agosto 2019 hasta al 30 de noviembre del 2019 reincorporarme de nuevo el día 1 de diciembre 2019, perfil auxiliar de laboratorio clínico del UMHES MATERNO INFANTIL

Agradezco su colaboración y atención prestada

Cordialmente

Yomaira Galeano O.
Yomaira Galeano Orduña
CC: 1096618930
TELE: 3106080452
CORREO: jhymgaor@gmail.com

Recibido
Hora 6:22 pm
2019/09/03
15:18

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

INCAPACIDAD MÉDICA

Nº67845

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DOCUMENTO 29/agosto/2019 05:54 p. m.

MEDICO 1032372444 MARIA FERNANDA BARRERO FARFAN

INFORMACION PACIENTE YOMAIRA GALEANO ORDUÑA **TIPO PACIENTE** Contributivo **Sexo:** Femenino

TIPO DOCUMENTO CédulaCiudadanía **NUMERO** 1096618930 **EDAD** 28 Años \ 9 Meses \ 28 Días **F. NACIMIENTO** 01/11/1990

ENTIDAD EPSC34 CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO

AREA DE SERVICIO: 2MIH03 - MATERNO INFANTIL HOSPITALIZACION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

DIAS DE INCAPACIDAD 126 **FECHA INICIAL** 28/agosto/2019 **FECHA FINAL** 31/diciembre/2019

COD DX: O13X **NOM DX:** HIPERTENSION GESTACIONAL (INDUCIDA POR EL EMBARAZO) SIN PROTEINURIA SIGNIFICATIVA

Se da licencia de maternidad es de ciento veintiseis (126) días a partir de la fecha de nacimiento de su hijo.

Dr. Jesús Camilo Bolaños P.
Obstetricia y Ginecología
Universidad Nacional
c.c. 1.085.301.147

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

Usuario: 1032372444

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]