

Bogotá, Diciembre 16 de 2019

Doctora:
MARTHA YOLANDA RUIZ VALDEZ
Gerente
Sub red Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E
Unidad de Prestación de Servicios de Salud Santa Clara

Referencia: Suspensión Temporal del Contrato.

Respetada Doctora:

Cordial saludo, de acuerdo al tema de la referencia me permito solicitar a usted, la Suspensión Temporal de mi contrato por prestación de servicios No PS 0719 2019, como Auxiliar de Enfermería del servicio de Salud Mental, desde el 16 de Diciembre hasta el 14 de Enero de 2020. Por motivos de Incapacidad Prolongada

Agradezco la atención a la presente.

Cordialmente

Blanca Cecilia Herrera Perez

BLANCA CECILIA HERRERA PEREZ

CC: 51978451 de Bogotá

Auxiliar de Enfermería

CC: Enf. Tatiana Clavijo Quesada– Referente de Enfermería.

Tatiana P. Clavijo Q.
Tatiana P. Clavijo Q.
C.C. No. 52.431.204 Blá
Enfermera P.U.J.
16/12/2019

Zander
DICIEMBRE-19
H: 4:09

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.****900959051****INCAPACIDAD MÉDICA
N°76332****INFORMACIÓN GENERAL****FECHA DOCUMENTO** 16/diciembre/2019 03:11 p. m.**MEDICO** 9431762 **EMILIO ANDRES RIVEROS ALVAREZ****INFORMACION
PACIENTE** BLANCA CECILIA HERRERA PEREZ**TIPO PACIENTE** Contributivo**Sexo:** Femenino**TIPO DOCUMENTO** Cédula Ciudadanía **NUMERO** 51978451 **EDAD** 48 Años \ 8 Meses \ 15 Días **F. NACIMIENTO** 01/04/1971**ENTIDAD** AR002 **COMPAÑIA DE SEGUROS** BOLIVAR SA ARL**ÁREA DE SERVICIO:** 1SCC31 - SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS CONSULTA ORTOPEDIA ADULTO**DETALLE DE LA INCAPACIDAD****DIAS DE INCAPACIDAD** 30 **FECHA INICIAL** 16/diciembre/2019 **FECHA FINAL** 14/enero/2020**COD DX:** S520 **NOM DX:** FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

***** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*****

SE EXPIDE INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS A PARTIR DEL 16/12/2019 AL 14/01/2020

IDx; FRACTURA DE APOFISIS CORONOIDES CUBITO IZQUIERDO

[Firma]
Dr. E. Arango
Ortopedia y Traumatología
Universidad del Rosario
R.M. 7528087-008