YADY PALOMO ROMERO SOLICITUD SUSPENCION DE CONTRATO

Yady Palomo Romero <yadypaloma@hotmail.com>

Mié 31/01/2024 5:30 PM

Para:Diana Constanza, Rodriguez Pozo <dcrodriguez@saludcapital.gov.co>;Carlos Arturo, Ortiz Navarro <CAOrtiz@saludcapital.gov.co>;yadypaloma@hotmail.com <yadypaloma@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (553 KB)

YADY PALOMO ROMERO CC 52534509 TARM INCAPACIDAD NEUROLOGÍA.pdf;

No suele recibir correos electrónicos de yadypaloma@hotmail.com. Por qué esto es importante

Buenas tardes

Dra Diana Constanza Rodriguez Posso y Dr Carlos Rodriguez

Envío documentación para fines pertinentes.

Muchas gracias

Yady Palomo Romero
TARM CRUE

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1 Código IPS: 110010752101

REPORTE INCAPACIDADES

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: PALOMO ROMERO
Nombres: YADY
Dirección: DIG 77B 116B 55 TORRE 6 APT 102 - BOGOTA DC - BOGOTA DC - BOGOTA D C
Teléfono: 3227866283 - 3145958653
Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
N° Ingreso: 211343

Tipo Documento: CC **Numero:** 52534509
Edad: 44 Años 10 Meses 27 Dias (02/03/1979)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha inicial incapacidad: 29/01/2024 **Fecha final incapacidad:** 27/02/2024 **NoDias:** 30 **Es prórroga:** ☐
Tipo incapacidad: Ambulatorio **Fecha registro incapacidad:** 29/01/2024 **Causa de atención:** Enfermedad laboral
Observación: SE EMITE INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS

Profesional: KATHERINE ALEXANDRA MAFLA AYUB
Modalidad servicios: Intramural **Grupo de servicios:** Consulta externa

DIAGNÓSTICOS DE LA INCAPACIDAD

CIE-10	Diagnóstico	Principal
G433	MIGRAÑA COMPLICADA	☑

Dra. Katherine Mafla Ayub
Esp. en Neurología
U. Militar Nueva Granada
R.M. 1108432.831

Profesional: KATHERINE ALEXANDRA MAFLA AYUB
Especialidad: NEUROLOGIA
Tarjeta Profesional # 1108432831
Identificación: 1108432831

Powered by CamScanner

Bogotá 31 de enero 2024

CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS
Dra Diana Constanza Rodriguez Posso
Dirección y Sub-Dirección CRUE
Ciudad.

Respetada Doctora

Por medio de la presente me dirijo a usted para comentarle que me fincapacitaron por parte de la ARL SURAMERICANA (Enfermedad laboral) debido a un deterioro que a sido progresando y no se a logrado determinar un tratamiento crucial para ir frenando mi enfermedad.

Solicito a su vez respetuosamente la suspensión temporal del contrato número 4790854 a nombre de YADY PALOMO ROMERO a partir del perfeccionamiento hasta el 27 de febrero de 2024.

Para tales efectos anexo al comunicado copia de fincapacidad. expedida por la especialidad de neurología Clínica Nueva.

Agradezco su atención, apoyo y colaboración y confiando en Dios poder regresar pronto a ejercer la labor que mas me gusta.

Atentamente:

YADY PALOMO ROMERO
CC 52'034509 Bk
TARM. CRUE

Powered by CamScanner