SUSPENSION DE CONTRATO 2814-2024

Diana Carolina Montero Cortes
<referenteenfermeriahospitalizacion@subredsuroccidente.gov.co>

Mar 23/04/2024 10:39

Para:Lizeth Carolina Palacios Moreno <novedadesops@subredsuroccidente.gov.co>
CC:JULIANA YANINNA CEDIEL <secretariaadministrativa1@subredsuroccidente.gov.co>;JUAN SEBASTIAN SIERRA CARDENAS <secretarioenfermeria@subredsuroccidente.gov.co>;SubprocesoOps <ops@subredsuroccidente.gov.co>

1 archivos adjuntos (418 KB)

doc01328020240115161529.pdf;

Buenos días

Se solicita amablemente la suspensión de contrato 2814-2024 del colaborador NONTOA CUBIDES ANGIE SUSANA con CC 1010178734
a partir del día 1 de febrero del 2024, por el motivo de licencia de maternidad se adjunta la incapacidad médica.

Gracias

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

Diana Carolina Montero Cortes
Referente Enfermería Hospitalización
Enfermeria Uss Kennedy
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 301 2337073

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

INCAPACIDAD MÉDICA

Nº131248

CLASE Inicial

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 15/enero/2024 11:23 a. m.

Médico: 79483427 PEDRO JOSE LOZANO DIAZ

Información Paciente: ANGIE SUSANA NONTOA CUBIDES **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1010178734 **Edad:** 35 Años / 3 Meses / 2 Días **F. Nacimiento:** 13/10/1988

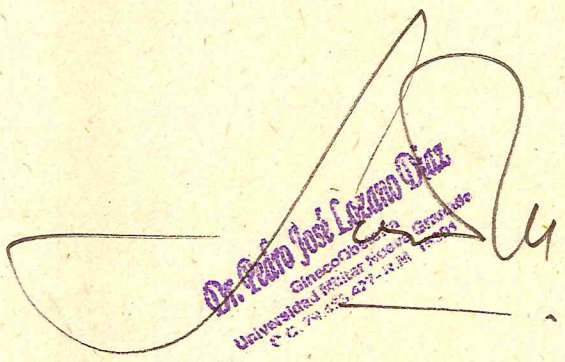
Entidad: RS_147_2 EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 126 **Fecha Inicial:** 14/enero/2024 **Fecha Final:** 18/mayo/2024

Diagnóstico: O813 - PARTO CON FORCEPS DE OTROS TIPOS Y LOS NO ESPECIFICADOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE-UNIDAD KENNEDY
NIT 900959048_4
REPS: 1100130296_4
GRUPO DE SERVICIO: URGENCIAS DE MATERNIDAD
MODALIDAD DE LA PRESTACION DEL SERVICIO: URGENCIAS/HOSPITALARIO
ORIGEN DE INCAPACIDAD: LICENCIA DE MATERNIDAD
CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCION: ATENCION DE PARTO POR CESAREA
PRORROGA: NO APLICA
FECHA DE NACIMIENTO:14/01/2024
NOMBRE DE LA PACIENTE:ANGIE SUSANA NONTOA CUBIDES
CÓDIGO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: O800
CÓDIGO DE DIAGNÓSTICO RELACIONADO: NO APLICA
FECHA PROBABLE DEL PARTO:11/01/2024
EDAD GESTACIONAL: 40.3 SEMANAS
EMBARAZO MÚLTIPLE: NO
NÚMERO DE NACIDOS VIVOS:1
NÚMERO DE CERTIFICADO DE NACIDO VIVO: 24019010823765



LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]