SUSPENSIÓN DE CONTRATO

Aura Alejandra Murcia <Lidersedes10@subredsuroccidente.gov.co>

Vie 26/07/2024 10:59

Para:SubprocesoOps <ops@subredsuroccidente.gov.co>

1 archivos adjuntos (7 MB)

Incapacidadmaternidad.pdf;

Buenos días.

Reciba un cordial saludo.

Por la presente pido su colaboración con la suspensión de contrato de la colaboradora NATALIA MADELEIN AHUMADA VELEZ, CC 1.026.594.885; N CONTRATO 3057-2024; Medico general del Centro De Salud Pablo VI, quien se encuentra en licencia de maternidad; cabe mencionar que la suspensión contractual va del 03 de Julio del 2024 al 07 de diciembre del 2024.

Adjunto documento expedido por la EPS.

Quedo atenta, feliz día.

CLINICA COLSANITAS S.A.
RECOMENDACIONES DE EGRESO
GENERADO: 06/07/2024 09:21

LINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

PELLIDO(S) Y NOMBRE(S): NATALIA MADELEIN AHUMADA VELEZ **IDENTIFICACIÓN:**CC - 1026594885

DAD: 25 AÑOS / 11 MESES / 13 DÍAS **No. ADMISIÓN:** H 2024 12138 **No. HISTORIA CLINICA:** 1026594885

ECHA INGRESO: 02/07/2024 **FECHA EGRESO:** 06/07/2024 **ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.S

ECHA NACIMIENTO: 23/07/1998 **EST. CIVIL:** SOLTERO (A) **OCUPACION:** PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE CASA

DIR. DOMICILIO: TRAV 52 B 1 69 **TEL. DOMICILIO:** **LUGAR RESIDENCIA:** BOGOTA D.C.

TIPO VINCULACION: BENEFICIARIO NO **ACOMPAÑANTE:** CASTRO JEFFERSON **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3102715475

RESPONSABLE: JEFFERSON CASTRO **PARENTESCO:** ESPOSO **TEL. RESPONSABLE:** 3102715475

MEDICO TRATANTE: JORGE ENRIQUE DURAN SANTANA **No. HABITACION:** 620

RESULTADO DE EXÁMENES

AISITIR A CITA DE CONTROL ASIGNADA

INCAPACIDAD

Dias Incapacidad 158 **Fecha Inicial** 03/07/2024 **Fecha Final** 07/12/2024

DIAGNOSTICO Z37.0 **TIPO DE INCAPACIDAD** LICENCIA PARTO PREMATURO

OBSERVACIONES INCAPACIDAD

RUAF: 24079111631327
FUR: 29/10/2023
FPP:04/08/2024

FECHA CONTROL	HORA	CONSECUTIVO	LUGAR DE CONSULTA	TELÉFONO MÉDICO TRATANTE
			CONSULTA EXTERNA	

Señor usuario porque usted es muy importante para nosotros; Clínica Colsanitas lo acompaña hasta despues de su egreso de nuestras Clínicas, es por esto que contamos con el programa de seguimiento Post Egreso, quienes podran contactarlo para aclarar sus inquietudes, identificar signos de alerta y vigilar su evolución

FIRMA Y SELLO MÉDICO _____ **FIRMA USUARIO** _____

Jorge E Duran Santana
Ginecobstetra
RM. 5084722

NOMBRE JORGE ENRIQUE DURAN SANTANA

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 5084722 **ESPECIALIDAD** GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA

REGISTRO MÉDICO 5084722

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

Powered by CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24079111031327

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento	Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2024-07-03	16:04:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Femenino	O	Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1026594885

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AHUMADA	VELEZ	NATALIA	MADELEIN

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	79403024

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LAMPREA	CEDANO	VICTOR	ANTONIO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	79403024

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)

2024-07-03

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Víctor Lamprea Cedano
Ginecologia y obstetricia
C.C. 79.403.024

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-07-04 10:48

Código verificación: 56E6-DA49-84B5-AAC4

Powered by CamScanner

CLINICA COLSANITAS S.A.
INCAPACIDAD
GENERADO: 03/07/2024 17:30

CURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA **DIRECCIÓN** CALLE 23 B # 66-46

EFONO 5948660 **ENTIDAD AFILIACIÓN** EPS SANITAS S.A.S

800149384-70 **CIUDAD** BOGOTA D.C.

MBRE USUARIO NATALIA MADELEIN AHUMADA VELEZ **FECHA** 03/07/2024

CUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1026594885 **PLAN USUARIO** PLANC

RNÉT	010	000000008459288	00001	000000001	**TIPO DE USUARIO**	CONTRIBUTIVO
	PLAN	CONTRATO	FAMILIA	USUARIO		

CHA NACIMIENTO: 23/07/1998 **ESTADO CIVIL:** SOLTERO (A) **OCUPACION:** PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE

R. DOMICILIO: TRAV 52 B 1 69 **TEL. DOMICILIO:** 3003108788 **LUGAR RESIDENCIA:** BOGOTA D.C.

PO VINCULACION: BENEFICIARIO NO **ACOMPAÑANTE:** CASTRO JEFFERSON **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3102715475

ESPONSABLE: JEFFERSON CASTRO **PARENTESCO:** ESPOSO **TEL. RESPONSABLE:** 3102715475

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 30 **FECHA INICIAL:** 03/07/2024 **FECHA FINAL:** 01/08/2024

DIAGNÓSTICO: Z37.0 **TIPO DE INCAPACIDAD:** LICENCIA PARTO PREMATURO

OBSERVACIONES: RUAF: 24079111631327
FUR: 29/10/2023
FPP:04/08/2024

FPP

FIRMA Y SELLO MÉDICO: **FIRMA USUARIO:**

PROFESIONAL: LAMPREA CEDAÑO VICTOR ANTONIO

REGISTRO: 79403024

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA

Dr. Víctor Lamprea C. MD.
Ginecología - Obstetricia
Colposcopia
Universidad del Rosario
Cel: 301 230 5140

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Powered by CamScanner

CLINICA COLSANITAS S.A.
INCAPACIDAD
GENERADO: 03/07/2024 17:30

SUCURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA **DIRECCIÓN** CALLE 23 B # 66-46

TELEFONO 5948660 **ENTIDAD AFILIACIÓN** EPS SANITAS S.A.S

NIT 800149384-70 **CIUDAD** BOGOTA D.C.

NOMBRE USUARIO NATALIA MADELEIN AHUMADA VELEZ **FECHA** 03/07/2024

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1026594885 **PLAN USUARIO** PLANC

CARNÉT 010 (PLAN) 000000008459288 (CONTRATO) 00001 (FAMILIA) 000000001 (USUARIO) **TIPO DE USUARIO** CONTRIBUTIVO

FECHA NACIMIENTO: 23/07/1998 **ESTADO CIVIL:** SOLTERO (A) **OCUPACION:** PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE

DIR. DOMICILIO: TRAV 52 B 1 69 **TEL. DOMICILIO:** 3003108788 **LUGAR RESIDENCIA:** BOGOTA D.C.

TIPO VINCULACION: BENEFICIARIO NO **ACOMPAÑANTE:** CASTRO JEFFERSON **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3102715475

RESPONSABLE: JEFFERSON CASTRO **PARENTESCO:** ESPOSO **TEL. RESPONSABLE:** 3102715475

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 30 **FECHA INICIAL:** 02/08/2024 **FECHA FINAL:** 31/08/2024

DIAGNÓSTICO: Z37.0 **TIPO DE INCAPACIDAD:** LICENCIA PARTO PREMATURO

OBSERVACIONES: RUAF: 24079111631327.
FUR: 29/10/2023
FPP:04/08/2024

Dr. Víctor Lamprea C. MD.
Ginecología - Obstetricia
Colposcopia
Universidad del Rosario
Cel: 301 230 5140

FIRMA (FP) Y SELLO MÉDICO: **FIRMA USUARIO:**

PROFESIONAL: LAMPREA CEDAÑO VICTOR ANTONIO

REGISTRO: 79403024

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Powered by CamScanner

CLINICA COLSANITAS S.A.
INCAPACIDAD
GENERADO: 03/07/2024 17:30

CURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA — **DIRECCIÓN** CALLE 23 B # 66-46
EFONO 5948660 — **ENTIDAD AFILIACIÓN** EPS SANITAS S.A.S
800149384-70 — **CIUDAD** BOGOTA D.C.
MBRE USUARIO NATALIA MADELEIN AHUMADA VELEZ — **FECHA** 03/07/2024
CUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1026594885 — **PLAN USUARIO** PLANC

RNÉT	010	000000008459288	00001	000000001	TIPO DE USUARIO	CONTRIBUTIVO
	PLAN	CONTRATO	FAMILIA	USUARIO		

CHA NACIMIENTO: 23/07/1998 — **ESTADO CIVIL:** SOLTERO (A) — **OCUPACION:** PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE
R. DOMICILIO: TRAV 52 B 1 69 — **TEL. DOMICILIO:** 3003108788 — **LUGAR RESIDENCIA:** BOGOTA D.C.
PO VINCULACION: BENEFICIARIO NO — **ACOMPAÑANTE:** CASTRO JEFFERSON — **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3102715475
ESPONSABLE: JEFFERSON CASTRO — **PARENTESCO:** ESPOSO — **TEL. RESPONSABLE:** 3102715475

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 30 — **FECHA INICIAL:** 01/09/2024 — **FECHA FINAL:** 30/09/2024

DIAGNÓSTICO: Z37.0 — **TIPO DE INCAPACIDAD:** LICENCIA PARTO PREMATURO

OBSERVACIONES: RUAF: 24079111631327
FUR: 29/10/2023
FPP:04/08/2024

Dr. Víctor Lamprea C. MD.
Ginecología - Obstetricia
Colposcopia
Universidad del Rosario
Cel: 301 230 5140

FIR Y SELLO MÉDICO: _____ **FIRMA USUARIO:** _____

PROFESIONAL: LAMPREA CEDAÑO VICTOR ANTONIO

REGISTRO: 79403024

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICÍA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Powered by CamScanner

CLINICA COLSANITAS S.A.
INCAPACIDAD
GENERADO: 03/07/2024 17:30

SUCURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA **DIRECCIÓN** CALLE 23 B # 66-46

TELEFONO 5948660 **ENTIDAD AFILIACIÓN** EPS SANITAS S.A.S

NIT 800149384-70 **CIUDAD** BOGOTA D.C.

NOMBRE USUARIO NATALIA MADELEIN AHUMADA VELEZ **FECHA** 03/07/2024

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1026594885 **PLAN USUARIO** PLANC

CARNÉT 010 000000008459288 00001 000000001 **TIPO DE USUARIO** CONTRIBUTIVO

PLAN CONTRATO FAMILIA USUARIO

FECHA NACIMIENTO: 23/07/1998 **ESTADO CIVIL:** SOLTERO (A) **OCUPACION:** PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE CASA

DIR. DOMICILIO: TRAV 52 B 1 69 **TEL. DOMICILIO:** 3003108788 **LUGAR RESIDENCIA:** BOGOTA D.C. '5

TIPO VINCULACION: BENEFICIARIO NO **ACOMPAÑANTE:** CASTRO JEFFERSON **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3102715475

RESPONSABLE: JEFFERSON CASTRO **PARENTESCO:** ESPOSO **TEL. RESPONSABLE:** 3102715475

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 30 **FECHA INICIAL:** 01/10/2024 **FECHA FINAL:** 30/10/2024

DIAGNÓSTICO: Z37.0 **TIPO DE INCAPACIDAD:** LICENCIA PARTO PREMATURO

OBSERVACIONES: RUAF: 24079111631327
FUR: 29/10/2023
FPP:04/08/2024

Dr. Víctor Lamprea C. MD.
Ginecología - Obstetricia
Colposcopia
Universidad del Rosario
Cel. 301 230 5140

FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____ **FIRMA USUARIO:** _____

PROFESIONAL: LAMPREA CEDAÑO VICTOR ANTONIO

REGISTRO: 79403024

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Powered by CamScanner

CLINICA COLSANITAS S.A.
INCAPACIDAD
GENERADO: 03/07/2024 17:30

SUCURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA **DIRECCIÓN** CALLE 23 B # 66-46

TELEFONO 5948660 **ENTIDAD AFILIACIÓN** EPS SANITAS S.A.S

NIT 800149384-70 **CIUDAD** BOGOTA D.C.

NOMBRE USUARIO NATALIA MADELEIN AHUMADA VELEZ **FECHA** 03/07/2024

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1026594885 **PLAN USUARIO** PLANC

CARNÉT 010 (PLAN) 000000008459288 (CONTRATO) 00001 (FAMILIA) 000000001 (USUARIO) **TIPO DE USUARIO** CONTRIBUTIVO

FECHA NACIMIENTO: 23/07/1998 **ESTADO CIVIL:** SOLTERO (A) **OCUPACION:** PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE

DIR. DOMICILIO: TRAV 52 B 1 69 **TEL. DOMICILIO:** 3003108788 **LUGAR RESIDENCIA:** BOGOTA D.C.

TIPO VINCULACION: BENEFICIARIO NO **ACOMPAÑANTE:** CASTRO JEFFERSON **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3102715475

RESPONSABLE: JEFFERSON CASTRO **PARENTESCO:** ESPOSO **TEL. RESPONSABLE:** 3102715475

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 30 **FECHA INICIAL:** 31/10/2024 **FECHA FINAL:** 29/11/2024

DIAGNÓSTICO: Z37.0 **TIPO DE INCAPACIDAD:** LICENCIA PARTO PREMATURO

OBSERVACIONES: RUAF: 24079111631327
FUR: 29/10/2023
FPP:04/08/2024

Dr. Victor Lamprea C. MD.
Ginecologia - Obstetricia
Colposcopia
Universidad del Rosario
Cel: 301 230 5140

FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____ **FIRMA USUARIO:** _____

PROFESIONAL: LAMPREA CEDAÑO VICTOR ANTONIO

REGISTRO: 79403024

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Powered by CamScanner

CLINICA COLSANITAS S.A.
INCAPACIDAD
GENERADO: 03/07/2024 17:30

SUCURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
TELEFONO 5948660
NIT 800149384-70

DIRECCIÓN CALLE 23 B # 66-46
ENTIDAD AFILIACIÓN EPS SANITAS S.A.S
CIUDAD BOGOTA D.C.
FECHA 03/07/2024

NOMBRE USUARIO NATALIA MADELEIN AHUMADA VELEZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1026594885

PLAN USUARIO PLANC

CARNÉT 010 (PLAN) 000000008459288 (CONTRATO) 00001 (FAMILIA) 000000001 (USUARIO)

TIPO DE USUARIO CONTRIBUTIVO

FECHA NACIMIENTO: 23/07/1998 **ESTADO CIVIL:** SOLTERO (A) **OCUPACION:** PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE

DIR. DOMICILIO: TRAV 52 B 1 69 **TEL. DOMICILIO:** 3003108788 **LUGAR RESIDENCIA:** BOGOTA D.C.

TIPO VINCULACION: BENEFICIARIO NO **ACOMPAÑANTE:** CASTRO JEFFERSON **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3102715475

RESPONSABLE: JEFFERSON CASTRO **PARENTESCO:** ESPOSO **TEL. RESPONSABLE:** 3102715475

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 8 **FECHA INICIAL:** 30/11/2024 **FECHA FINAL:** 07/12/2024

DIAGNÓSTICO: Z37.0 **TIPO DE INCAPACIDAD:** LICENCIA PARTO PREMATURO

OBSERVACIONES: RUAF: 24079111631327
FUR: 29/10/2023
FPP:04/08/2024

Dr. Víctor Lamprea C. MD.
Ginecología - Obstetricia
Colposcopia
Universidad del Rosario
Cel: 301 230 5140

FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____ **FIRMA USUARIO:** _____

PROFESIONAL: LAMPREA CEDAÑO VICTOR ANTONIO

REGISTRO: 79403024

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

8

Powered by CamScanner